|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TARSUS ÜNİVERSİTESİ**  İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ  RAMAK KALA OLAY BİLDİRİM FORMU | Doküman No | İSG.FR.39 |
| Sayfa No | **1** / 1 |
| Revizyon No | 00 |
| Revizyon Tarihi | \_ \_ / \_ \_ / 20\_ \_ |
| Düzenleme Tarihi | 09/ 04 / 2021 |
| Geçerlilik Tarihi | \_ \_ / \_ \_/ 2021 |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Çalıştığı birim |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ramak kala olay yeri | |  |
| Ramak kala olay tarihi ve saati | |  |
| Ramak Kala (Tehlikeli Olay) anlatınız (Ne? Nerede? Ne zaman? Nasıl? Neden? Kim?, kroki, resim, belge vb. eklenecek) | | |
|  | | |
| Bu tehlike ölüm ya da ağır yaralanma ile sonuçlanabilir miydi? |  Evet  Hayır | |
| Sizce olayın kök nedeni nedir? | * İnsanların güvensiz davranışlarından kaynaklı nedenler * Teknik ve fiziksel nedenler * Organizasyonel nedenler   Diğer,…………………………………………………...  ……………………………………………………………  ……………………………………………………………. | |
| Bildirimde bulunanın adı soyadı, imzası ve tarihi |  | |

Bu bölüm işveren tarafından doldurulacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| Düzeltici / Önleyici Faaliyetler ve Değerlendirme |  |
| İşveren adı soyadı, imzası ve tarihi |  |

Bu bölüm İş Güvenliği Uzmanı / İşyeri Hekimi tarafından doldurulacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| Ramak Kala Olayı Değerlendirmesi |  |
| İş Güvenliği Uzmanı/İşyeri Hekimi adı soyadı, imzası ve tarihi |  |

İSG Form-39