



RAMAK KALA & TEHLİKE BİLDİRİM FORMU

Doküman No	AMB.06
Yayın Tarihi	07.03.2017
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	00

☐

Ramak Kala

☐

Tehlike Bildirimi

Kayıt No:
(İlgili Birim doldurur)

Adı Soyadı

Bölümü

Olay Yeri

Tarih ve Saati

/

Olayın Tanımı (Açıklama):

Sizin Öneriniz:

Sonuç&Değerlendirme:

İş Güvenliği Uzmanı:

İşveren &İşveren Vekili: