Ek-1

Perşembe İlçe Eğitim Müdürlüğü   
…………………………………………………………... Müdürlüğü

İŞ KAZASI (OLAY) TUTANAĞI

Okulumuz/Kurumumuz çalışanlarından ……………………...……… Okulun/Kurumun

…………………………………....…….…. biriminde ……. /.….. /….….. tarihinde, saat

…………………. sıralarında ……………………………………………………………. bir iş kazasına maruz kalmış ve bu kaza sonucunda …………………………………………………

İşbu kaza tutanağı tarafımızdan ……. /.….. /….….. tarihinde ………………. mahallinde düzenlenmiş ve imza altına alınmıştır.

Görevi Adı ve Soyadı İmzası   
  
Kaza yeri müdürü   
  
  
Kaza tanığı   
  
  
Kaza tanığı

Perşembe İlçe Eğitim Müdürlüğü   
…………………………………………………………... Müdürlüğü

KAZA TANIĞI İFADE TUTANAĞI

Adı, Soyadı:

Görevi:

Kadro Unvanı:

KAZA SIRASINDA KAZALI NE İŞ YAPIYORDU?

KAZA NASIL OLDU?

İFADEYİ ALAN YETKİLİ İFADEYİ VEREN TANIĞIN

Adı Soyadı Adı Soyadı

imza imza