|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………Müdürlüğü **KAZALININ İFADE TUTANAĞI**  |  ……./…../20……  |
| Adı Soyadı:  | Kadro Unvanı:  |
| Görevi:  | Derecesi: |
| Kaza Yeri: | Doğum Tarihi: |
| Tarih ve Saat:  | İşe Giriş Tarihi:  |
| Vardiyası:  |
| KAZA SIRASINDA NE İŞ YAPIYORDUNUZ ?  |
| KAZA NASIL OLDU ?  |
| FADEYİ ALAN YETKİLİ | İFADEYİ VEREN KAZALININ   Adı Soyadı |
|  Adı Soyadı |   | İmza |

 İmza