|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………………………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