



## TEHLİKE / RAMAK KALA OLAY BİLDİRİM FORMU

DOK NO : İSG-FR-007

YAY. TARİHİ : 01.01.2022

REV. NO :

REV. TARİHİ :

### Bölüm 1 Çalışanlar / Stajyerler / Tedarikçiler / Ziyaretçiler tarafından doldurulacaktır.

( İş Sağlığı ve Güvenliği açısından farkedilen Tehlikeleri ve oluşan Ramak Kala durumlarının raporlanmasında kullanılacaktır. )

Tehlike / Ramak Kala 'yı tanımlayın:.....

.....

.....

.....

.....

Birim / Ünite : .....

Tehlike / Ramak Kalayı Raporlayan Kişi / İmza / Tarih: .....

.....

Tehlike / Ramak Kalayı raporladığınız Kişi /İmza / Tarih : .....

.....

### Bölüm 2 (İş Sağlığı Güvenliği Sorumlusu Tarafından doldurulacaktır)

İş Sağlığı Güvenliği Sorumlusunun Adı: .....

Tehlike / Ramak Kala için Planlanan Faaliyet	Sorumlu Personel	Tamamlanma Tarihi

İSG Sorumlusunun imzası : ..... Tarih: ...../...../.....

Yönetimin İmzası : ..... Tarih: ...../...../.....

Faaliyet Sorumlusu personelin imzası: ..... Tarih: ...../...../.....

Bu Form doldurulduktan sonra İş Sağlığı ve Güvenliği Sorumlusu tarafından saklanır.

Tehlike/ Ramak Kala için Planlanan Faaliyetler tamamlandıktan sonra; düzeltici ve önleyici faaliyet formu doldurularak İSG Sorumlusuna teslim edilecek ve bu form ve ekleri ile birlikte saklanacaktır.