



YALOVA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
TEHLİKELİ DURUM / KAZAYA RAMAK KALA FORMU

Doküman Kodu:KU.FR. 34

Yayın Tarihi: 30.11.2020

Revizyon Tarihi:11.02.2022

Revizyon No:01

Sayfa No:1/1

AŞAĞIDAKİ KISIM TEHLİKELİ DURUM/RAMAK KALAYI GÖREN YA DA YAŞAYAN KİŞİ

Adı Soyadı : Tarih/ Saat : / ... / 202.. | ... : ... Görevi :

Çalıştığı Birim/Şube :

Tehlikeli Durum/Ramak Kala Olayı Anlatınız:

Aşağıdaki Seçeneklerden Ramak Kala Olaya Neden Olan
Emniyetsiz Davranış ve/veya Emniyetsiz Durum Türünü Seçiniz !

Emniyetsiz Davranış:		Emniyetsiz Durum:	
Yetkisi Olmadan Çalışmak	<input type="checkbox"/>	Yetersiz Makine Ekipman Muhafazası	<input type="checkbox"/>
Talimatlara Uymamak	<input type="checkbox"/>	Yetersiz Kişisel Koruyucu Donanım	<input type="checkbox"/>
Emniyette Hata	<input type="checkbox"/>	Arızalı Makine- Ekipman	<input type="checkbox"/>
Arızalı Ekipman Kullanmak	<input type="checkbox"/>	Yetersiz Uyarı Sistemi	<input type="checkbox"/>
Emniyet Cihazının Kullanılmaması	<input type="checkbox"/>	Yangın Tehlikesi	<input type="checkbox"/>
Kişisel Koruyucu Malzeme Kullanmamak	<input type="checkbox"/>	Elektrik Sistemlerinde Arıza	<input type="checkbox"/>
Ekipman Kullanım Hatası	<input type="checkbox"/>	Yetersiz Güvenlik Sağlık İşaretlemesi	<input type="checkbox"/>
Yorgunluk/Uykusuzluk	<input type="checkbox"/>	Kaygan Zemin	<input type="checkbox"/>
Moral Bozukluğu/Dalgınlık	<input type="checkbox"/>	Yetersiz Havalandırma	<input type="checkbox"/>
Emniyetsiz /Yanlış Kaldırma	<input type="checkbox"/>	Termal Konfor (Isı-Sıcaklık-Nem)	<input type="checkbox"/>
Uygun Olmayan Hız	<input type="checkbox"/>	Kapatılmamış Boşluklar	<input type="checkbox"/>
Diğer (Açıklama) :			

AŞAĞIDAKİ KISIM İSG BİRİMİ (MÜDÜRLÜK) TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

İş Güvenliği Uzmanı/Sorumlusunun Görüşü :

Adı-Soyadı :

Tarih : / / 202...

Uygulama Sorumlusu :

İmza :

Termin Süresi :

AŞAĞIDAKİ KISIM İLGİLİ BÖLÜM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Yapılan işin tanımı :

Tamamlandı Adı Soyadı :

Tamamlanmadı Tarih : / / 202...

İmza :

AŞAĞIDAKİ KISIM İSG BİRİMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Kontrol Eden Tarih : / / 202...

İmza :

BİLDİRİM YAPAN

İSG BİRİMİ

İLGİLİ
BÖLÜM