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** |
| Okul/Kurum Müdürü  |  |  |
| Kaza Tanığı  |  |  |
| Kaza Tanığı |  |  |