|  |
| --- |
|  |
| Adı Soyadı: | Kadro Unvanı:  |
| Görevi:  | Derecesi: |
| Kaza Yeri: | Doğum Tarihi: |
| Tarih ve Saat:  | İşe Giriş Tarihi:  |
| KAZA SIRASINDA NE İŞ YAPIYORDUNUZ?  |
| KAZA NASIL OLDU?  |
| İFADEYİ ALAN YETKİLİ |  İFADEYİ VEREN KAZALININ  |

 Adı Soyadı Adı Soyadı

 İmza İmza