



AVRASYA
YER BİLİMLERİ
ENSTİTÜSÜ

İSTANBUL TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
AVRASYA YER BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
İŞ KAZASI / KAZA TUTANAĞI

Kaza Tarihi:

Kaza Yeri:

Kazalının Adı Soyadı:

SGK Sicil No/Kurum Sicil
No/ Öğrenci No

İlgili Birimin SGK Sicil No:

Yaralanan Bölge:

Türü:

Kaza Sebebi:

Kazanın Anlatımı:

Tanıklara Göre:

Kök Nedenler:

Önleyici Faaliyetler

Sorumlu Kişi

Tamamlama
Tarihi

Durum

Kazalıya Yapılan İşlem:

Yardım/Tıbbi
Müdahale

İş Günü
Kaybı

Çoklu
Yaralanma

Ölüm

Tanık:

İmza:

Tanık:

İmza:

Raporu Hazırlayan

Tarih

İlgili Bölüm Sorumlusu

İş Güvenliği Uzmanı

Tarih