|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | İŞ KAZASI TUTANAĞI | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Kaza Geçiren İşçinin |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Adı Soyadı | ................................................................ | | | | |
|  | SGK Sicil No | ................................................................ | | | | |
|  | TC Kimlik No | ................................................................ | | | | |
|  | Baba Adı | ................................................................ | | | | |
|  | Doğum Yeri | ................................................................ | | | | |
|  | Doğum Tarihi | ................................................................ | | | | |
|  | Görevi | ................................................................ | | | | |
|  | İşe Başlama Tarihi | ................................................................ | | | | |
|  | Kaza Tarih ve Saati | ................................................................ | | | | |
|  | Kaza Tarihindeki İşçi Sayısı | ................................................................ | | | | |
|  | Kaza Günü İşbaşı Saati | ................................................................ | | | | |
|  | Adres | ................................................................ | | | | |
|  | Telefon | ................................................................ | | | | |
|  | Uzuv Kaybı | ................................................................ | | | | |
|  | Kazanın Nasıl Olduğu Hakkında Bilgi | ................................................................ | | | | |
|  | ....................................................................................................................... | | | | | |
|  | ....................................................................................................................... | | | | | |
|  | ....................................................................................................................... | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Müdür | Kazalı | Tanık 1 | Tanık 2 |  |
|  | Adı Soyadı |  |  |  |  |  |
|  | Görevi |  |  |  |  |  |
|  | Adres |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Telefon |  |  |  |  |  |
|  | İmza |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |