|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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 |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |