T.C.
ORDU ÜNİVERSİTESİ
İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ

İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMU

KAZANIN OLDUĞU			
Tarih ve Saat		**O Andaki Görevi**	
Yer		**Kazaya Maruz Kalanlar**	

OLAYIN KONUSU					
	Fiziksel Şiddete Maruz Kalma		Trafik Kazası (Maddi Hasarlı)		Yangın ve Yanığa Maruz Kalma
	Sözlü Şiddete Maruz Kalma		Trafik Kazası (yaralanmalı)		Ofis Kazaları
	Kesici –Delici Alet Yaralanmaları		Kimyasal Madde İle Temasa Maruz Kalma		Diğer (Belirtiniz)
	Biyolojik Etkene Maruz Kalma		Düşme Çarpma Yaralanmaları		Elektrik Kazaları

VARSA KAZAYA NEDEN OLAN EMNİYETSİZ DAVRANIŞ VE / VEYA EMNİYETSİZ DURUM TÜRÜNÜ			
EMNİYETSİZ DAVRANIŞ		**EMNİYETSİZ DURUM**	
	Yetkisi Olmadan Çalışmak		Yetersiz Makine Ekipman Muhafazası
	Hatalı Uyarı Vermek / Almak		Yetersiz Kişisel Koruyucu Donanım
	Emniyette Hata		Arızalı Ekipman / Makine
	Uygun Olmayan Hız		Yetersiz Uyarı Sistemi
	Emniyet Cihazını Kullanmamak		Yangın Tehlikesi
	Kişisel Koruyucu Donanım Kullanmamak		Rüzgar
	Ekipman Kullanım Hatası		Patlama Tehlikesi
	Arızalı Ekipman Kullanmak		Emniyetsiz İstifleme
	Bilgisi Olmadığı Alanda / Makinede Çalışmak		Kapatılmamış Boşluklar
	Talimatlara Uymamak		Emniyetsiz, Yanlış Kaldırma
	Yorgunluk/Uykusuzluk		Elektrik Sistemlerinde Arıza
	Moral Bozukluğu / Korku/Dalgınlık		Düzensiz Ortam
	Disiplinsiz Çalışma /Ciddiye Almama		Aşırı Gürültü
	Kaygan Zemin		Yetersiz Aydınlatma

KAZANIN NEDENİ VE OLUŞ ŞEKLİ	ALINMASI GEREKEN ÖNLEM

KAZAYA ŞAHİT OLANLAR

İŞVEREN VEYA VEKİLİNİN UNVANI, ADI, SOYADI VE İMZASI

İş Güvenliği Üst Kurulu Değerlendirme Sonucu Raporun Arkasında Doldurulmalıdır