



BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ

KAZA GÖRGÜ TANIĞI İFADE TUTANAĞI

| | |
|-------------------|----------------|
| Doküman No | İSG.FR.40 |
| Sayfa No | 1 / 1 |
| Revizyon No | 00 |
| Revizyon Tarihi | 12 / 04 / 2021 |
| Düzenleme Tarihi | -- / -- / 20-- |
| Geçerlilik Tarihi | -- / -- / 20-- |

GÖRGÜ TANIĞININ

| | | |
|----------------------------|--|------------------|
| Adı Soyadı | | TARİH |
| Görev Unvanı | | / ... / ... |
| Görev Yaptığı Birim | | |

KAZANIN TANIMLANMASI

Kazanın oluş şeklini tanımlayınız.

ADI-SOYADI

İMZA