|  |
| --- |
|  |
| Adı Soyadı: | Kadro Unvanı: |
| Görevi: | Derecesi: |
| Kaza Yeri: | Doğum Tarihi: |
| Tarih ve Saat: | İşe Giriş Tarihi: |
| KAZA SIRASINDA NE İŞ YAPIYORDUNUZ? | |
| KAZA NASIL OLDU? | |
| İFADEYİ ALAN YETKİLİ | İFADEYİ VEREN KAZALININ |

Adı Soyadı Adı Soyadı

İmza İmza