

KAZALININ İFADE TUTANAĞI

Adı Soyadı:	Kadro Unvanı:
Görevi:	Derecesi:
Kaza Yeri:	Doğum Tarihi:
Tarih ve Saat:	İşe Giriş Tarihi:
Vardiyası:	
KAZA SIRASINDA NE İŞ YAPIYORDUNUZ ?	
KAZA NASIL OLDU ?	

FADEYİ ALAN YETKİLİ

İFADEYİ VEREN KAZALININ

Adı Soyadı
İmza

Adı Soyadı
İmza