

Olay ve Kaza Bildirim Formu

İnsan kaynakları · Olay bazlı

Olay bilgisi

İşletme adı

Tarih / saat

Bildiren

İlgili kişi

Yer (mutfak / salon / kasa)

Tanık

Müdahale

Soru	Evet	Hayır	Paraf	Düşünceler
İlk yardım uygulandı mı?	☐	☐		
Yetkili haberdar edildi mi?	☐	☐		
Gerekirse sağlık kuruluşuna sevk edildi mi?	☐	☐		
Tehlikeli ekipman durduruldu mu?	☐	☐		
Alan güvenli hale getirildi mi?	☐	☐		
Misafir etkilendiyse kayıt alındı mı?	☐	☐		

Olayın tarifi (gözlem)

Alınan iş ve önlem

İmza

Bildiren imza

Yetkili imza

Saat

Bu form eğitim amaçlı bir kontrol listesidir. Belediye, gıda sicili veya iş sağlığı yükümlülüğünüzü değiştirmez. Yerel şartı yazılı teyit edin.