**İŞ KAZASI TUTANAĞI**

**KAZA GEÇİREN ÇALIŞANIN**

ADI-SOYADI :

T.C. KİMLİK NO :

BABA ADI :

DOĞUMYERİ :

DOĞUM TARİHİ :

GÖREVİ :

İŞE BAŞLAMA TARİHİ :

KAZA TARİH VE SAATİ :

KAZA TARİHİNDEKİ ÇALIŞAN SAYISI :

KAZA GÜNÜ İŞBAŞI SAATİ :

ADRESİ :

TELEFONU :

UZUV KAYBI : ( ) Yok ( ) Var .............

KAZANIN NASIL OLDUĞU :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Çalışanın Amiri** | **Kazalı** | **Tanık** | **Tanık** |
| **Adı Soyadı** | : |  |  |  |  |
| **Görevi** | : |  |  |  |  |
| **Adresi** | : |  |  |  |  |
| **Telefonu** | : |  |  |  |  |
| **İmza** | : |  |  |  |  |