Ek-1

MANİSA SALİHLİ İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ

…………………………………………..……………………………………………….Müdürlüğü

İŞ KAZASI (OLAY) TUTANAĞI

Okulumuz/Kurumumuz çalışanlarından………………………………....................................Okulun/Kurumun …………………………………………….………………………….… biriminde ......../........./.......... tarihinde, saat ................... sıralarında ................................................................................................ bir iş kazasına maruz kalmış ve bu kaza sonucunda.....................................................................................................

İşbu kaza tutanağı tarafımızdan..................................tarihinde................................mahallinde

düzenlenmiş ve imza altına alınmıştır.

Görevi Adı ve Soyadı İmzası Cep Telefonu

Kaza yeri Sorumlusu :

**Tc Kimlik Numarası** :

Kaza tanığı :

**Tc Kimlik Numarası** :

Kaza tanığı :

**Tc Kimlik Numarası** :

Ek-2

MANİSA SALİHLİ İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ

…………………………………………..……………………………………………….Müdürlüğü

KAZALININ İFADE TUTANAĞI

……./…../20……

Adı Soyadı :

T.C. NO :

Kadro Unvanı :

Görevi :

Derecesi :

Kaza Yeri :

Doğum Tarihi :

Tarih ve Saat(Kazanın) :

KAZA SIRASINDA NE İŞ YAPIYORDUNUZ?

KAZA NASIL OLDU?

İFADEYİ ALAN YETKİLİ İFADEYİ VEREN KAZALININ

Adı Soyadı Adı Soyadı

İmza İmza