

MANİSA CALAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ

.....Dekanlığı/Müdürlüğü/Başkanlığı

İŞ KAZASI TUTANAĞI

KAZA GEÇİREN İŞÇİNİN

ADI-SOYADI ve TC KİMLİK NO :
KURUM SİCİL NO. :
SİGORTA SİCİL NO :
BABA ADI :
DOĞUMYERİ ve TARİHİ :
GÖREV YAPTIĞI BİRİM :
GÖREVİ :
İŞE BAŞLAMA TARİHİ :
KAZA TARİH VE SAATİ :
KAZA TARİHİNDEKİ İŞÇİ SAYISI :
KAZA GÜNÜ İŞBAŞI SAATİ :
EV ADRESİ :
EV VE CEP TELEFONU :
UZUV KAYBI : Vardır/ Yoktur

KAZANIN NASIL OLDUĞU :

.....
.....
.....
.....
.....

	Birim Amiri	Kazalı	Tanık	Tanık
Adı-Soyadı				
Görevi				
Adresi				
Telefonu				
İmza				

NOT : İş kazası tutanağı kazanın olduğu gün içerisinde çalışan kişinin kadrosunun bulunduğu Birime bildirilecektir.

***** İş Kazası kolluk kuvvetlerine derhal ,bağlı bulunan SGK 'ya 3 iş günü içinde bildilecektir**

