|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kaza / Olay Sınıflandırması** | ☐ İş kazası  | ☐ İş ile ilgili ☐ İş ile ilgili değil |
| **Tarih** |  / /  |
| **Kaza / Olay Saati** |   | **Zaman Aralığı:** |  |
| **Kaza / Olay Şekli** |   |
| **Kaza / Olay Yeri** |  |
| **Kaza / Olay Esnasında Yapılan İş** |   |
| **İşveren/İşveren Vekili Adı Soyadı** |  | **İşveren/İşveren Vekili Unvanı** |  |

|  |
| --- |
| **KAZAZEDENİN / OLAYA KARIŞANLARIN BİLGİLERİ** |
| **Ad Soyad** |  | **Çalışanın Unvanı** |   |
| **Doğum Tarihi** |  | **Kurumda Çalışma Süresi** |   |
| **Görev**  |  | **Cinsiyet** | ☐ Kadın | ☐ Erkek |

|  |
| --- |
| **KAZAZEDENİN / OLAYA KARIŞANLARIN BİLGİLERİ** |
| **Ad Soyad** |  | **Çalışanın Unvanı** |   |
| **Doğum Tarihi** |  | **Kurumda Çalışma Süresi** |   |
| **Görev**  |  | **Cinsiyet** | ☐ Kadın | ☐ Erkek |

|  |
| --- |
| **KAZANIN SONUÇLARI** |
|  | Maddi Kayıp |  | İlkyardım Gerektiren |  | Uzuv Kaybı |
|  | Hafif Yaralanma |  | Ağır Yaralanma |  | Diğer |

|  |
| --- |
| **KAZANIN SEBEBİ** |
| **İnsan Kaynaklı** | **Cihaz / Donanım / Taşıt Kaynaklı** | **Çalışma Ortamı Kaynaklı** |
|  | İlaç / Madde Kullanmak |  | İşe Uygun Olmayan Donanım Kullanımı |  | Düzensiz Çalışma Ortamı |
|  | Yorgunluk / Yaşlılık |  | Topraklanmamış Donanım Kullanmak |  | Emniyet / Donanım Eksikliği |
|  | Stres / Depresyon |  | Bakımsız Donanım Kullanmak |  | Uyarı / Güvenlik İşareti Eksikliği |
|  | Dalgınlık / Dikkatsizlik |  | Arızalı Donanım Kullanmak |  | Sağlıksız Çevre Koşulları |
|  | Farkındalık / Eğitim eksikliği |  | Kılavuza / Talimata Aykırı Kullanmak |  | Tehlikeli / Yüksek İstifleme |
|  | Ehliyetsizlik / Görev Dışı Çalışmak |  | Sabitlenmemiş Donanımlar |  | Sabitlenmemiş Eşyalar |
|  | Emniyetsiz / Kişisel Koruyucu Donanım (KKD) Kullanmadan Çalışmak |  | Uygunsuz/Merdivenaltı Donanım Kullanımı  |  | Üçüncü Şahıs Müdahalesi |
|  | Tehlikeli Hızda Çalışmak |  | Donanımın Yanlış veya Hatalı Kullanımı  |  | Yetersiz Aydınlatma  |
|  | İş Disiplinine Uymamak |  | Donanımların Periyodik Kontrollerinin Yapılmaması  |  | Gürültülü Çalışma Ortamı  |
|  | İletişim Eksikliği/Hatalı İletişim  |  | Koruyucu Ekipman Eksikliği veya Yetersizliği  |  | Yetersiz Havalandırma veya İklimlendirme  |
|  | Yetersiz Denetim/Kontrol  |  | Donanım Güvenlik Sistemlerinin Devre Dışı Bırakılması |  | Düzenli Temizlik Eksikliği  |
|  | Acelecilik ve Zaman Baskısı  |  |  |  | Ergonomik Olmayan Çalışma Ortamı veya Donanım Yerleşimi  |
|  | Yetersiz Sağlık Kontrolleri  |  |  |  | Kaygan veya Düzensiz Zemin Koşulları |
|  | Görev Karmaşası veya Sorumluluk Belirsizliği |  |  |  |  |
|  | Diğer (Lütfen Açıklayınız): |  |

**Görgü Tanığı Kazazede**

**Kazanın Oluşumu** *(Bu sayfa gerektiği kadar çoğaltılacaktır. Varsa kazayla alakalı fotoğraflar ayrıca eklenmelidir.)*

**Beyan edilen;**

Saat : Ad-Soyad :

Tarih : İmza :