



TC.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimi

GÜVENLİK OLAYLARI KAYIT VE
BİLDİRİM FORMU

Döküman No :05.04.FR.55
Yayın No : 01
Yayın Tarihi : 01/07/2016
Revizyon Tarihi : .../.../20...
Revizyon Sayısı : 00
Sayfa No : 1 /1
Kurum/Birim Kodu: 24301423

| | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| İL | | İLÇE | |
| OKUL/KURUM | | | |
| GERÇEKLEŞEN OLAY | | | |
| Narkotik <input type="checkbox"/> | Hırsızlık <input type="checkbox"/> | Gasp <input type="checkbox"/> | Yaralama <input type="checkbox"/> Saldırı <input type="checkbox"/> |
| Sabotaj <input type="checkbox"/> | Kavga <input type="checkbox"/> | İntihar <input type="checkbox"/> | Diğer <input type="checkbox"/> : |

| | |
|-------------------------------------------|--|
| Olay Tarihi: | |
| Olay Yeri: | |
| *Olayın Açıklaması: | |
| **Yapılan Faaliyetler ve Alınan Önlemler: | |

* Gerçekleşen olayın nedeni, ilgilileri, gerçekleşen olaylar, varsa etkilediği kişiler vb. açıklanmalıdır.

** Gerçekleşen olay sonrası yapılan iş ve işlemler ile olayın tekrarlanmaması amacıyla alınan önlemler hakkında bilgi verilmesi gerekmektedir.

OKUL MÜDÜRÜ

Adı Soyadı :

Tel :

E-mail :

İmza :