**KAZA GEÇİREN ÇALIŞANIN BEYAN TARİHİ: …./…./……**

**TC.KİMLİK NO :**

**ADI-SOYADI :**

**KURUM SİCİL NO :**

**SİGORTA SİCİL NO :**

**BABA ADI :**

**DOĞUM YERİ :**

**DOĞUM TARİHİ :**

**GÖREV YAPTIĞI BİRİM :**

**GÖREVİ / UNVANI :**

**İŞE BAŞLAMA TARİHİ :**

**KAZA TARİH VE SAATİ :**

**KAZA ADRESİ :**

**KAZA GÜNÜ İŞBAŞI SAATİ :**

**KAZA SONUCU TIBBI MÜDAHALE : Yapıldı ( ) / Yapılmadı ( )**

**TIBBİ MÜDAHALEYİ YAPAN :**

**EV ADRESİ :**

**TELEFONU :**

**UZUV KAYBI : Vardır ( ) / Yoktur ( )**

**KAZAYA AİT FOTOĞRAF ve KROKİ :**

**KAZANIN NASIL OLDUĞU : …………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**Birim Amiri :**

**TC.Kimlik No :**

**Adı-Soyadı :**

**Görevi :**

**Adresi :**

**Telefonu :**

**İmza :**

**Kazalı :**

**TC.Kimlik No :**

**Adı-Soyadı :**

**Görevi :**

**Adresi :**

**Telefonu :**

**İmza :**

**Tanık(Varsa) :**

**TC.Kimlik No :**

**Adı-Soyadı :**

**Görevi :**

**Adresi :**

**Telefonu :**

**İmza :**