**Bölüm 1 (Çalışanlar / Tedarikçiler /Ziyaretçiler tarafından doldurulacaktır. )**

 **( İş Sağlığı ve Güvenliği&Çevre Acısından farkedilen Tehlikeleri ve oluşan Ramak Kala durumlarının raporlanmasında kullanılacaktır. )**

Tehlike / Ramak Kala ‘yı tanımlayın:…………………………………………………………………………...………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Birim: ………………….……………………………………………………………………………….………………..............

İmalat /Yemekhane v.s :…………………………………………………………………………………………..

Tehlike / Ramak Kalayı Raporlayan Kişi / İmza: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Tehlike / Ramak Kalayı raporladığınız Kişi /İmza : ………………………………………………………………………………………………………………………………

Rapor Tarihi: ………./………./……….

**Bölüm 2 (*İş Sağlığı Güvenliği Tarafından doldurulacaktır)***

***İş Sağlığı Güvenliği Sorumlusunun Adı***: ……………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tehlike / Ramak Kala için Planlanan Faaliyet** | **Sorumlu** **Personel** | **Tamamlanma** **Tarihi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Raporlama yapan personelin imzası: ………………………………………….. Tarih: ………./………./……….

İSG Uzmanı imzası : ………………………………………….. Tarih: ………./………./……….

Yönetimin İmzası : ……………………….……….. Tarih: ………./………./……….

Bu Form doldurulduktan sonra İş Sağlığı ve Güvenliği Sorumlusu tarafından saklanacaktır.

Tehlike/ Ramak Kala için Planlanan Faaliyet için yapılan Doğrulama Kayıtları ( Doküman,Fotograf v.s Forma ekli olarak saklanacaktır)