

İŞ KAZASI TUTANAĞI

İŞVERENİN

ADI SOYADI / UNVANI :
İŞYERİ SİCİL NO :
VERGİ NO :
İŞYERİ ADRESİ :

KAZA GEÇİREN İŞÇİNİN

ADI SOYADI :
T.C. KİMLİK NO :
BABA ADI :
DOĞUM YERİ :
DOĞUM TARİHİ : / /
GÖREVİ :
İŞE BAŞLAMA TARİHİ : / /
KAZA GÜNÜ İŞBAŞI SAATİ :
ADRESİ :

TELEFONU :
KAZA TARİH VE SAATİ : / / -
KAZA TARİHİNDEKİ İŞÇİ SAYISI :
UZUV KAYBI :
KAZANIN NASIL OLDUĞU :

İş bu tutanak / / tarihinde olay yerinde ve anında aşağıdaki şahitler huzurunda tanzim ve imza altına alınmıştır.

İşveren

.....
T.C.:.....
.....

Şahit

.....
T.C.:.....
.....

Şahit

.....
T.C.:.....
.....