
 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ		RAMAK KALA OLAY BİLDİRİM FORMU			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ	
Kodu İO.FR.73	Yayın tarihi 21.12.2017	Revizyon No 1	Revizyon tarihi 29.05.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1/1		
<b>Ramak Kala Olayın Olduğu</b>						
Tarih						
Saat						
Yer						
Kazaya Maruz Kalan(lar)						
O Andaki Görevi						
<b>Ramak Kala Olay İlgili Açıklama</b>						
<b>Alınması Gereken Önlem</b>						
<b>Varsa Ramak Kala Olaya Neden olan Emniyetsiz Davranış ve/veya Emniyetsiz Durum Türünü Seçiniz</b>						
<b>Emniyetsiz Davranış</b>			<b>Emniyetsiz Durum</b>			
Yetkisi Olmadan Çalışmak	<input type="checkbox"/>	Yetersiz Makine Ekipman Muhafazası	<input type="checkbox"/>			
Hatalı Uyarı Vermek/Almak	<input type="checkbox"/>	Yetersiz Kişisel Koruyucu Donanım	<input type="checkbox"/>			
Emniyette Hata	<input type="checkbox"/>	Arızalı Ekipman/Makine	<input type="checkbox"/>			
Uygun Olmayan Hız	<input type="checkbox"/>	Yetersiz Uyarı Sistemi	<input type="checkbox"/>			
Kişisel Koruyucu Donanım Kullanmamak	<input type="checkbox"/>	Yangın Tehlikesi	<input type="checkbox"/>			
Ekipman Kullanım Hatası	<input type="checkbox"/>	Rüzgar	<input type="checkbox"/>			
Arızalı Ekipman Kullanmak	<input type="checkbox"/>	Patlama Tehlikesi	<input type="checkbox"/>			
Bilgisi Olmadığı Alanda/Makinada Çalışmak	<input type="checkbox"/>	Emniyetsiz İstifleme	<input type="checkbox"/>			
Talimatlara Uymamak	<input type="checkbox"/>	Kapatılmamış Boşluklar	<input type="checkbox"/>			
Yorgunluk Uykusuzluk	<input type="checkbox"/>	Emniyetsiz, Yanlış Kaldırma	<input type="checkbox"/>			
Moral Bozukluğu/Korku/Dalgınlık	<input type="checkbox"/>	Elektrik Sistemlerinde Arıza	<input type="checkbox"/>			
Disiplinsiz Çalışma/Ciddiye Almama	<input type="checkbox"/>	Düzensiz Ortam	<input type="checkbox"/>			
Diğer		Aşırı Gürültü	<input type="checkbox"/>			
		Kaygan Zemin	<input type="checkbox"/>			
		Yetersiz Aydınlatma	<input type="checkbox"/>			
		Diğer	<input type="checkbox"/>			
<b>Gözlemleyenin</b>						
Adı Soyadı						
Bölümü						
Görevi						
Bildirim Tarihi						
İmza						
<b>İş Güvenliği Kurul Değerlendirme Sonucu</b>						

Hazırlayan	Kontrol Eden Kal. Yön. Direkt.	Onaylayan Dekan