|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAMAK KALA OLAY BİLDİRİM FORMU** | | | | | | | | | | |
| **Ramak Kala Olayın Olduğu;** | | | | | | | | | | |
| Tarih: | | |  | | | | | | | |
| Saat: | | |  | | | | | | | |
| Yeri: | | |  | | | | | | | |
| Kazaya Maruz Kalanlar: | | |  | | | | | | | |
| O Anda Yapılan Görev: | | |  | | | | | | | |
| **Ramak Kala Olay İlgili Açıklama** ; | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Alınması Gereken Önlem;** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Varsa ramak kala olaya neden olan emniyetsiz davranış ve emniyetsiz durum türünü seçiniz (x);** | | | | | | | | | | |
|  | **Emniyetsiz Davranış** | | | | | **X** | **Emniyetsiz Durum** | | | **X** |
| Yetkisi Olmadan Çalışmak | | | | |  | Yetersiz Makine Ekipman Muhafazası | | |  |
| Hatalı Uyarı Vermek/Almak | | |  |  |  | Yetersiz Kişisel Koruyucu Donanım | | |  |
| Emniyette Hata | | | | |  | Arızalı Ekipman/Makine | | |  |
| Uygun Olmayan Hız | | | | |  | Yetersiz Uyarı Sistemi | | |  |
| Kişisel Koruyucu Donanım Kullanmamak | | | | |  | Yangın Tehlikesi | | |  |
| Ekipman Kullanım Hatası | | | | |  | Rüzgar | | |  |
| Arızalı Ekipman Kullanmak | | | | |  | Patlama Tehlikesi | | |  |
| Bilgisi Olmadığı Alanda/Makinada Çalışmak | | |  |  |  | Emniyetsiz İstifleme | | |  |
| Talimatlara Uymamak | | | | |  | Kapatılmamış Boşluklar | | |  |
| Yorgunluk Uykusuzluk | | | | |  | Emniyetsiz, Yanlış Kaldırma | | |  |
| Moral Bozukluğu/Korku/Dalgınlık | | | | |  | Elektrik Sistemlerinde Arıza | | |  |
| Disiplinsiz Çalışma/Ciddiye Almama | | | | |  | Düzensiz Ortam | | |  |
|  | | | | |  | Aşırı Gürültü | | |  |
|  | | | | |  | Kaygan Zemin | | |  |
|  | | | | |  | Yetersiz Aydınlatma | | |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | **Gözlemleyenin;** | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı: |  | | | | | | Bildirim Tarihi: |  | |
| Bölümü: |  | | | | | | İmza: |  | |
| Görevi: |  | | | | | |
|  |  | | | | | |  |  | |
|  | **İş Güvenliği Kurul Değerlendirme Sonucu;** | | | | | | | | | |
| Karar No: Tarih: / /2022 | | | | | | | | | |
| Kararı: | | | | | | | | | |

*NNot: Bu formu doldurarak İş Güvenliği Birimi görevlisine gönderiniz.*