



TC.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimi

GÜVENLİK OLAYLARI KAYIT VE
BİLDİRİM FORMU

Döküman No :05.04.FR.55
Yayın No : 01
Yayın Tarihi : 01/07/2016
Revizyon Tarihi : .../.../20...
Revizyon Sayısı : 00
Sayfa No : 1 /1
Kurum/Birim Kodu: 24301423

İL		İLÇE	
OKUL/KURUM			
GERÇEKLEŞEN OLAY			
Narkotik <input type="checkbox"/>	Hırsızlık <input type="checkbox"/>	Gasp <input type="checkbox"/>	Yaralama <input type="checkbox"/> Saldırı <input type="checkbox"/>
Sabotaj <input type="checkbox"/>	Kavga <input type="checkbox"/>	İntihar <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/> :

Olay Tarihi:	
Olay Yeri:	
*Olayın Açıklaması:	
**Yapılan Faaliyetler ve Alınan Önlemler:	

* Gerçekleşen olayın nedeni, ilgilileri, gerçekleşen olaylar, varsa etkilediği kişiler vb. açıklanmalıdır.

** Gerçekleşen olay sonrası yapılan iş ve işlemler ile olayın tekrarlanmaması amacıyla alınan önlemler hakkında bilgi verilmesi gerekmektedir.

OKUL MÜDÜRÜ

Adı Soyadı :

Tel :

E-mail :

İmza :