



**PİRİ REİS ÜNİVERSİTESİ
RAMAK KALA OLAY BİLDİRİM FORMU**

ADI SOYADI:	TARİH:
GÖREV YERİ:	GÖREV UNVANI:
OLAYIN MEYDANA GELDİĞİ YER	
OLAYIN OLDUĞU TARİH VE SAAT	
OLAYIN AÇIKLAMASI VE VARSA İYİLEŞTİRME ÖNERİLERİ	
OLAYIN İNCELENMESİ VE YAPILAN İYİLEŞTİRME ÇALIŞMALARI	
İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ BİRİMİ	
ADI SOYADI:	GÖREV UNVANI:
TARİH:	İMZA: