|  |
| --- |
| **İŞYERİ ACİL DURUM TATBİKAT FORMU** |
| **İşletme Unvanı** |  | **Tarih** |  |
| **SGK Sicil No** |  |
| **Kapsam Alanı** |  |
| **Tatbikat Adı** | **Tatbikat Türü** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Tatbikat Katılımcı Sayıları** |
| Tatbikat Günü İşe Gelen Çalışan Sayısı  |  | Toplanma Alanında Sayım Sonucu |  |

|  |
| --- |
| **Tatbikat Süreleri** |
| Başlanma ve Bitiş Saati |  | İşyeri Tahliye Süresi |  |

|  |
| --- |
| **TATBİKAT AMACI** |
|  |
| **TATBİKAT SONRASI DEĞERLENDİRMELER** |
|  |

|  |
| --- |
| **Tatbikat Sırasında Yapılan Yanlışlar** |
|  |

|  |
| --- |
| **Tatbikat Sırasında Doğru Yapılanlar** |
|  |

|  |
| --- |
| **Tatbikat Sonrası Elde Edilen Çıkarımlar** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tatbikatı Gerçekleştiren**  | **Onaylayan İşveren / İşveren Vekili** |
| Adı Soyadı:Görevi:Belge No:İmzası: | Adı Soyadı:Görevi:Kaşe ve İmzası: |