

## İŞ KAZASI TUTANAĞI

### KAZA GEÇİREN ÇALIŞANIN

ADI SOYADI :  
SİGORTA SİCİL NO :  
BABA ADI :  
DOĞUM YERİ :  
DOĞUM TARİHİ :  
GÖREVİ :  
İŞE BAŞLAMA TARİHİ :  
KAZA TARİH VE SAATİ :  
KAZA TARİHİNDEKİ İŞÇİ SAYISI:  
KAZA GÜNÜ İŞBAŞI SAATİ :  
ADRESİ :  
TELEFONU :  
UZUV KAYBI : Vardır / Yoktur  
KAZANIN NASIL OLDUĞU : (Kazanın nerede, ne zaman ve nasıl meydana geldiği  
açıklanacaktır. )  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Müdür/Ustabaşı

Kazalı

Tanık

Tanık

Adı soyadı :

Görevi :

Adresi :

Telefonu :

İmza :