|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACİL DURUM TATBİKAT RAPORU** | | | | | | |
| **TATBİKAT ALANI** | |  | | **TATBİKAT TARİHİ** | |  |
| **Tatbikat Türü** | | **[ ]İlk Yardım [ ]Çevre Kazası**  **[ ]Yangın [ ]Diğer …………………** | | **[ ]Planlı Tatbikat [ ]Plansız Tatbikat** | | |
| **A. TATBİKATIN KONUSU / SENARYOSU** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **B. GÖZLEM SONUCU** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **C. ÖN GÖRÜLEN İYİLEŞTİRMELER** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **ONAY**  **BİRİM SORUMLUSU**  **AD-SOYAD-İMZA** | **ONAY**  **AFET VE ACİL DURUM ŞUBE MÜDÜRÜ**  **AD-SOYAD-İMZA** | | **ONAY**  **İSG UZMANI**  **AD-SOYAD-İMZA** | | **ONAY**  **TATBİKAT SORUMLUSU**  **AD-SOYAD-İMZA** | |
|  |  | |  | |  | |

Form No:FR-0743 Yayın Tarihi:27.12.2023 Değ.No:0 Değ.Tarihi:-