|  |
| --- |
| **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:-