Simav İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

………………………………………….Müdürlüğü

**İŞ KAZASI (OLAY) TUTANAĞI**

 Okulumuz/Kurumumuz çalışanlarından ……………………………......Okulun/Kurumun ………………………….………… biriminde ......../........./.......... tarihinde, saat ...................sıralarında............................................................................................bir iş kazasına maruz kalmış ve bu kaza sonucunda.....................................................................................................

İşbu kaza tutanağı tarafımızdan..................................tarihinde................................mahallinde düzenlenmiş ve imza altına alınmıştır.

Görevi Adı ve Soyadı İmzası

Kaza yeri müdürü

Kaza tanığı

Kaza tanığı