|  |  |
| --- | --- |
| Simav İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü…………………………………Müdürlüğü**KAZALININ İFADE TUTANAĞI**  | ……./…../20…… |
| Adı Soyadı: | Kadro Unvanı: |
| Görevi: | Derecesi: |
| Kaza Yeri: | Doğum Tarihi: |
| Tarih ve Saat: | İşe Giriş Tarihi: |
| Vardiyası: |
| KAZA SIRASINDA NE İŞ YAPIYORDUNUZ ? |
| KAZA NASIL OLDU ? |
| İFADEYİ ALAN YETKİLİ | İFADEYİ VEREN KAZALININ  Adı Soyadı |
|  Adı Soyadı |  | İmza |

 İmza