ARMADA ORTAK SAĞLIK VE GÜVENLİK BİRİMİ	ACİL DURUM PLANI **ACİL DURUM HAZIRLIK KONTROL FORMU** **SABOTAJ VE GÜVENLİK**	**Doküman No**	ARM-ADP-09
		Yayın Tarihi	09.11.2026
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	—
		Sayfa	1 / 1

İşyeri		**Kontrol tarihi**	..... / ..... / 20.....
Bölüm / Alan		**Kontrol eden**	

No	KONTROL KRİTERİ	E	H	UY	AÇIKLAMA / YAPILACAK İŞLEM
1	Sabotaj ve güvenlik tehditlerine yönelik tedbirler acil durum planında tanımlanmış mı?	☐	☐	☐	
2	Güvenlik personeli / koruma görevlisi belirlenmiş mi?	☐	☐	☐	
3	İşyeri çevresi (duvar, tel örgü, kapı) ve dış aydınlatma yeterli mi?	☐	☐	☐	
4	Giriş-çıkışlar kontrol altında; araç ve ziyaretçi girişleri kayıt altına alınıyor mu?	☐	☐	☐	
5	Ziyaretçiler kimlik/kart ile kaydediliyor ve refakatsiz dolaşmaları önleniyor mu?	☐	☐	☐	
6	Kamera (CCTV) ve alarm sistemleri çalışır; kayıtlar saklanıyor mu?	☐	☐	☐	
7	Enerji odası, jeneratör, trafo, pano, sunucu ve depolar kilitli ve yetkisiz girişe kapalı mı?	☐	☐	☐	
8	Jeneratör ve yakıt tankları korunaklı; kritik sistemlerin ana ve yedek ekipmanları ayrı yerlerde mi?	☐	☐	☐	
9	Alarm ve kamera sistemleri sabotaja karşı uyarı verecek şekilde düzenlenmiş mi?	☐	☐	☐	
10	İşten ayrılan personelin kart, anahtar ve sistem şifreleri derhal iptal ediliyor mu?	☐	☐	☐	
11	Şüpheli paket / kişi bildirimi ve yapılacaklar çalışanlara duyurulmuş mu?	☐	☐	☐	
12	Kolluk ve acil durum telefonları görünür yerde asılı mı?	☐	☐	☐	

E: Evet (uygun) · H: Hayır (uygun değil — açıklama ve DÖF gerekir) · UY: Uygulama yok. "Hayır" işaretlenen maddeler için ARM-FR-28 DÖF Formu açılır.

Sonuç ve genel değerlendirme

Kontrol Eden (İGU)	Koordinasyon Sorumlusu	İşveren / İşveren Vekili
Adı Soyadı / Tarih : İmza :	Adı Soyadı / Tarih : İmza :	Adı Soyadı / Tarih : İmza :

Bu belge armadaosgb.com adresinden indirilen örnek bir şablondur; işyerine uyarlanması ve uygulanması kullanan işverenin sorumluluğundadır. (Bu satırı silebilirsiniz.)