ARMADA ORTAK SAĞLIK VE GÜVENLİK BİRİMİ	İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ **RAMAK KALA VE TEHLİKE BİLDİRİM FORMU**	**Doküman No**	ARM-FR-24
		Yayın Tarihi	07.12.2020
		Revizyon No	01
		Revizyon Tarihi	09.11.2026
		Sayfa	1 / 1

BÖLÜM 1 – BİLDİRİM *Çalışan, alt işveren veya ziyaretçi tarafından doldurulur*

Tarih / Saat		**Bölüm / Yer**	
Bildiren (isteğe bağlı)		**Bildirilen Amir**	

☐ Ramak kala olay ☐ Tehlikeli durum ☐ Tehlikeli davranış ☐ Çevresel olay

Ne oldu? / Ne gördünüz?

Olası sonuç:

☐ Yaralanma ☐ Ciddi yaralanma / ölüm ☐ Yangın / patlama

☐ Maddi hasar ☐ Çevre zararı ☐ Diğer

Yerinde alınan ilk önlem

BÖLÜM 2 – DEĞERLENDİRME *İş güvenliği uzmanı tarafından doldurulur*

Kayıt No		**Risk Seviyesi**	☐ Düşük ☐ Orta ☐ Yüksek
Kök Neden (özet)		**DÖF Gerekli mi?**	☐ Hayır ☐ Evet → DÖF No: .....

No	Planlanan Faaliyet	Sorumlu	Termin	Durum
1				
2				
3				

İş Güvenliği Uzmanı	İşveren / İşveren Vekili
Adı Soyadı : Tarih : İmza :	Adı Soyadı : Tarih : İmza :

Ramak kala bildirimleri teşvik edilir; bildirimde bulunan çalışan aleyhine işlem yapılmaz.

Dayanak: 6331 sayılı İSG Kanunu md. 14 ve 18; İSG Risk Değerlendirmesi Yönetmeliği.

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