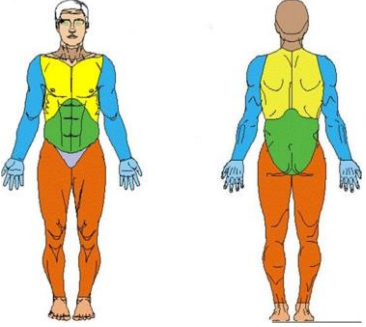


İş Kazası Kök-Neden Analizi Formu

Kazazedenin	Adı-Soyadı	:		İş Kazası	Kaza Tarihi	:	
	Kadro Yeri	:			Kaza Saati	:	
	Görevi	:			Kaza Yeri	:	
	İşe Başlama Tarihi	:			Saat/Gün Kaybı	:	
	Sicil No	:			Kazazedenin Kaza Geçmişi	:	

		Kazazedeye Göre Kazanın Anlatımı
		Tanığa Göre Kazanın Anlatımı (Varsa)
Ön	Arka	
Kazanın vücutta meydana geldiği bölge ve yaralanma türü/bölgesini işaretleyip belirtiniz ve yazınız:		

Kök-Neden Analizi			
Tehlikeli Durum (boşluğu işaretleyiniz)		Tehlikeli Davranış (boşluğu işaretleyiniz)	
Makine, cihaz ya da ekipmana bakım ya da periyodik kontrol yapılmaması	Çalışma ortamı genişliği/darlığı	Kişisel faktörler (uykusuzluk, ilaç kullanma, vs.)	İşe başlama eğitimi eksikliği
Uygun olmayan kişisel koruyucu donanım temini	Prosedür ya da talimat olmaması	Ekipman çalışırken bakım/tamir/temizlik yapma	Verilen emre uymama
Uygun olmayan ekipman temini	Gaz, toz, duman vs.	Ekipmanı ya da maddeyi amacı dışında kullanma	Prosedür ya da talimat hakkında bilgi eksikliği
Yetersiz bakım, önlem, ekipman	“Güvenlik Bilgi Formu” olmaması	Yapılan iş hakkında bilgisizlik	“Güvenlik Bilgi Formu” hakkında bilgi eksikliği
Arızalı makine, cihaz, ekipman vs. kullanma	Aydınlatmanın uygun olmaması	Fiziksel olarak işe uygun olmama	Kullanılan makine, cihaz, ekipman, madde vs. hakkında bilgi eksikliği
Çalışma ortamı zemini	Diğer	Kişisel koruyucu donanım kullanmama	Diğer
Diğer ise belirtiniz:		Diğer ise belirtiniz:	

Düzeltilici-Önleyici Faaliyet			
Düzeltilici-Önleyici Faaliyet	Sorumlu	Tamamlanma Tarihi	Durum

Kazazede (Adı-Soyadı-Tarih-İmza)	Kazaya Tanık Olanlar (Adı-Soyadı-Tarih-İmza)	Alan Sorumlusu (Adı-Soyadı-Tarih-İmza) Prof.Dr. C.Erdem İMRAK Laboratuvar Sorumlusu	İş Güvenliği Uzmanı (Adı-Soyadı-Tarih-İmza) Öğr.Gör.Dr. Adem CANDAS IGU (C)
--	--	---	---