



DİŐ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
BEYAZ KOD OLAY BİLDİRİM FORMU

Doküman Kodu: AD.FR. 03 | Yayın Tarihi:23/01/2015 | Revizyon Tarihi:05/04/2022 | Revizyon No:2 | Sayfa No/Sayfa Sayısı:1

Olay Yeri:	
Olay Tarihi:/...../20.....	Olay Saati: :
Olay Anında Yapılan İş:	
Olayın Oluş Şekli:	
Olayın Başlama Nedeni:	

Olayda Var İse Kullanılan Nesne:
Olayda Çevrede Oluşan Olumsuzluklar:
Olaya Karışanların Yaşı, Cinsiyeti, Varsa Kişisel Bilgileri: (Adres ve tlf)
Olayı Görenlerin Kişisel Ve İletişim Bilgileri:(Adres ve tlf)

SONUÇ:

ÖZ. GÜVENLİK GÖR.

ÖZ. GÜVENLİK VAR.AMİRİ

GÜVENLİK BİR. SOR./ SOR.İDARECİ

HAZIRLAYAN(.../.../...)	KONTROL EDEN(.../.../...)	ONAYLAYAN(.../.../...)
	Kalite Güvence Koordinatörü	Dekan