



DİŐ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
KIRMIZI KOD OLAY BİLDİRİM FORMU

Doküman Kodu:AD.FR.04

Yayın Tarihi:01.06.2017

Revizyon Tarihi:05/04/2022

Revizyon No:1

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1

Yangının Çıktığı Tarih:/...../20.....

Yangının Çıktığı Saat: :

Yangının Çıktığı Yer:

Yangının Başlama Nedeni:

Olayda Çevrede OluŐan Olumsuzluklar:

Yangına Müdahale Edenlerin KiŐisel Ve İletişim Bilgileri:(Adres ve tlf)

SONUÇ:

ÖZ.GÜVENLİK GÖR.

HAP SORUMLUSU

DEKAN YARDIMCISI/ SORUMLU İDARECİ

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

NOT: Form doldurulduktan sonra “Kalite Yönetim Birimi”ne teslim edilecektir.

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

NOT: Form doldurulduktan sonra “Kalite Yönetim Birimi”ne teslim edilecektir.