|  |  |
| --- | --- |
| **Yangının Çıktığı Tarih ve Saat:** |  |
| **Yangının Çıktığı Bölüm (yer):** |  |
| **Yangının Başlama Nedeni:** | **Elektrik ( ) Sıçrama ( ) Kaza ( ) Sabotaj ( )****Tabiat olayları ( ) Diğer ( )** |
| **Çevrede Oluşan Olumsuzluklar:** |  |
| **Olay Yerinde Kullanılan Söndürme Maddeleri:** | **Yangın ( ) Tüpü ( ) Yangın Dolabı ( ) Su ( )** **Kum ( ) Diğer( )**  |
| **Olay Yerine Gelen/ Takviye ve Yardımcı Ekipler:** |  |
| **Yangına Müdahale Eden Kişiler** |
| **Adı Soyadı** |  **İletişim Bilgileri** |  **İmza** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **Kırmızı kod ekibi** | **Adı soyadı** |  **İmza** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Tatbikat** | **( ) ( ise kutucuğu işaretleyip formu üst yönetime onaylatınız) ONAY**  **Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürü ……………………………………** |

Form iki nüsha düzenlenir. İlk nüsha düzenleyen tarafından dosyalanır, ikinci nüsha Kalite Yönetim Birimine gönderilir.