	T.C. **AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ** **Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu**	**Doküman No: NS-1150** **İlk Yayın Tarihi: 26.10.2026** **Revizyon Tarihi:** **Revizyon No:**

Döküman Adı: OLAY BİLDİRİM FORMU

Komisyon Adı: RİSK YÖNETİMİ KOMİSYONU

Bildirimi Yapan;	**Bildirilen Olayın;**
TC No:	**Tarih ve saati:**
Ad Soyad / İmza:	**Yeri :**

Meydana gelen olayı tanımlayınız.

Ne zaman oldu?	
Nerede oldu?	
Ne oldu?	*(Düşme, yaralanma, kesici-delici alet yaralanması, yanma vs)……*
Nasıl oldu?	
Neden oldu?	
Kim etkilendi?	
Etkilenen kişi sayısı?	
Ne yapıldı?	

Olay sırasında kişisel koruyucu ekipman kullanıyor muydunuz? ☐ Hayır ☐Evet ……

Çözüm Öneriniz/Alınmasını Düşündüğünüz Önlemler

Teknik	
Ortama ve çevre ile ilgili	
İdari ve yönetsel	
Çalışan ile ilgili	
Diğer:	

Bildirilen olaya;

Müdahale Eden Ad Soyad / Görevi / İmza	
Müdahale Tarihi ve Saati	
Sonuç	
Fakülte Sekreteri Ad Soyad / İmza	
Fakülte Dekanı Ad Soyad / Görevi / İmza	

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Risk Yönetimi Komisyonu	Yüksekokul Müdür Yardımcısı	Yüksekokul Müdürü