	T.C. **AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ** **Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu**	**Doküman No: NS -1149**	
		İlk Yayın Tarihi:	**26.10.2026**
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	

Döküman Adı: RAMAK KALA OLAY BİLDİRİM FORMU	
Komisyon Adı: RİSK YÖNETİMİ KOMİSYONU	
Bildirimi Yapan:	**Bildirilen Olayın:**
TC No:	**Tarihi ve saati :**
Ad Soyad ve imza :	**Yeri :**

Ramak kala olayı tanımlayınız.	
Ne zaman oldu?	
Nerede oldu?	
Ne oldu?	
Nasıl oldu?	
Neden oldu?	☐ Tehlikeli ortam …… ☐Tehlikeli Hareket……
Kim etkilenebilirdi?	
Etkilenebilecek kişi sayısı?	
Çözüm Öneriniz/Alınmasını Düşündüğünüz Önlemler	
Teknik	
Ortam ve çevre ile ilgili	
İdari ve yönetsel	
Çalışan ile ilgili	
Diğer:	
Riskin ortadan kaldırılmasına yönelik işlemler	
Müdahale Eden **Ad Soyad/ Görevi:**	
Müdahale Tarihi ve Saati:	
Sonuç:	

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