|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÇAĞRI SAATİ VE TARİHİ: |  | ÇAĞRI YERİNE VARIŞ SAATİ: | ÇAĞRIYA  GELİŞ SÜRESİ: |
| İTFAİYE MÜDAHALESİ: | VAR YOK | **MÜDAHALE**  **YERİ:** | MÜDAHALE SÜRESİ: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.YANGININ ÇIKTIĞI YER VE SAAT : |  | **2.YANGININ ÇIKTIĞI YER :** |  |
| **3.YANGININ BAŞLAMA NEDENİ :** |  | | |
| **4.ÇEVREDE OLUŞAN OLUMSUZLUKLAR :** |  | | |
| **5.YANGINA MÜDAHALE EDENLERİN KİŞİSEL İLETİŞİM BİLGİLERİ :** | | | |
| Adı Soyadı | İletişim Bilgileri | | İmza |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **6.MÜDAHALE SONUCU** | | | |
|  | | | |
| **7.NOTLAR** | | | |
|  | | | |
| **\*BU FORM OLAY BİTİMİNDE DOLDURULARAK KALİTE BİRİMİNE TESLİM EDİLMELİDİR.** | | | |