RİSK DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman No:	
Yayın Tarihi:	
Revizyon No / Tarih	
Protokol No	
Sayfa No:	/

SGK Sicil No:

İşyeri unvan/ Adres:

SAHA	ALT SAHA	TEHLİKE REF. NO:	YAPILAN İŞ / EKİPMAN / ORTAM	TEHLİKE	RUTIN		RİSK TANIMI - (ZARAR - ETKİ)	ALINMIŞ OLAN TEDBİR	Kimler Etkilenebilir? Ziyaretçi,Çalışan, v.b)	Risk Değerlendirme (Birinci Aşama)				Risk Sınıfı	YASAL ZORUNLULUK	ALINMASI GEREKEN TEDBİR	AÇIKLAMALAR
					E	H				O	F	Ş	R				

Risk Değerlendirme Ekibi	İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI	İŞYERİ HEKİMİ	İŞVEREN / İŞVEREN VEKİLİ	ÇALIŞAN TEMİLCİSİ	DESTEK ELEMANI