Form-19

	ÇEVRE HASTANESİ AFET EYLEM PLANI İŞ GÜVENLİĞİ ANALİZİ FORMU	Dokuman No	HAP.FR.19
		Yayın Tarihi	01.12.2017
		Rev. No	00
		Rev.Tarihi	
		Sayfa No	1/1

Olay Adı :	**Tarih :**	**Saat :**	
Zarar Azaltma			
Var Olan / Potansiyel Tehlikeler (Biyolojik, Yapısal,Sistem,Trafik vb.)	**Bölüm/Birim ve Lokalizasyon**	**Alınması Gereken Tedbirler**	**Alınan Tedbirler (İmza)**
İş Güvenliği Yetkilisi.:			