



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
KIRMIZI KOD BİLDİRİM FORMU

YANGININ ÇIKTIĞI TARİH- SAAT:

YANGININ ÇIKTIĞI YER:

YANGININ BAŞLAMA NEDENİ:

ÇEVREDE OLUŞAN OLUMSUZLUKLAR:

YANGINA MÜDAHALE EDENLER

Adı-Soyadı /Ünvanı / İmza

Adı-Soyadı /Ünvanı / İmza

Adı-Soyadı /Ünvanı / İmza

Adı-Soyadı /Ünvanı / İmza

Adı-Soyadı /Ünvanı / İmza

Adı-Soyadı /Ünvanı / İmza

İtfaiyeye Haber Verildi. EVET

HAYIR

NOT: BU FORM EKSİKSİZ DOLDURULUP KALİTE BİRİMİ'NE TESLİM EDİLECEKTİR.