



İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ TUTANAĞI FORMU

Tesis Adı		
Adresi		
Tesis Ziyareti Esnasında		
AÇIKLAMALAR		
Tarih	Tesis Sorumlusu	İş Güvenliği Uzmanı
Ad/Soyad imza		