TATBİKAT FORMU

İşyerlerinde Acil Durumlar Hakkında Yönetmelik Ek-2'deki örnek forma göre

İşyeri adı / unvanı	
Tatbikat adı:	Tatbikat tarihi:
Tatbikat türü: ☐ Yangın ☐ Patlama ☐ Doğal afet (.....) ☐ Tehlikeli kimyasal, biyolojik, radyoaktif ve nükleer maddelerden kaynaklanan yayılım ☐ Zehirlenme veya salgın hastalıklar ☐ Sabotaj ☐ Diğer (.....)	
Tatbikata katılım sayıları	**Tatbikat süreleri**
Katılan kişi sayısı: Toplanma yerindeki sayım sonucu:	Başlangıç saati: Bitiş saati:
Tatbikat konumu (alan, bina, işyeri bölümü vb.)	
Tatbikatın amacı	
Tatbikat senaryosu (kısaca)	

Tatbikat sonrası değerlendirme

Tatbikat esnasında doğru yapılanlar
Tatbikat esnasında yanlış yapılanlar
Çıkarılan sonuçlar (düzeltici ve önleyici tedbirler)

Ekler: ☐ Katılımcı listesi ☐ Fotoğraflar ☐ Diğer: .....

Tatbikatı Yürüten Adı Soyadı: Unvanı: İmza:	Tatbikatı Onaylayan (İşveren / İşveren Vekili) Adı Soyadı: İmza:

Tatbikat, maden işyerleri dışında en geç yılda bir yapılır; maden işyerlerinde Maden İşyerlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği Yönetmeliği uygulanır (md. 13/2). Tatbikatta görülen aksaklıklar ve kazanılan deneyimlere göre acil durum planı gözden geçirilir (md. 13/3). İş merkezi ve iş hanlarında tatbikat yönetimin koordinasyonuyla yürütülür (md. 13/4).