Tarih : …/…/20…

Saat : ……:…….,

Uygunsuzluğun Görüldüğü Yer : …………………………………………………………………………….

Açıklama: Uygunsuz davranış veya durum: ………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Yukarıda belirtilen yerde ifade edilen, İşyeri Sağlık ve Güvenliğine ve kurallarına uygun olmayan tutum ve davranışta bulunduğunuz görülmüştür. İş Güvenliği tedbirlerine uyulmadan çalışıldığı bu hatalı davranış sonucunda iş kazasına / meslek hastalığına neden olabilirsiniz.

 Bu davranışınızla işyeri sağlık ve güvenlik şartlarına uyma yükümlülüklerinizi ihlal etmiş bulunuyorsunuz. Bu ve buna benzer davranışlar, sizin ve çevrenizdeki kişilerin yararına olmayacaktır.

 Belirtilen davranışın tekrarında yada aynı türden davranışta bulunmanız durumunda, ilgili bulunulan kanun ve bağlı yönetmeliklere göre, idari yaptırımlara başvurulacağını bilmeniz, hiç birimizin istemediği durumların yaşanmaması için İş Sağlığı ve Güvenliği kanununun verdiği görevimiz gereği uyarılmaktasınız.

 …./…./20….

 **TEBLİĞ TEBELLÜĞ**

 Adı Soyadı: …………………………………………

 ………………………………………………… Görevi: ……………………………………

 İşveren/Vekili

 İmza / Mühür

....../...../20.... tarihinde tebliğ ettim/ tebellüğden imtina edilmiştir. Paraf……………….