|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi** **Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi** **Kırmızı Kod Bildirim Formu** | Doküman No. | KAD. FR.05 |
| Yayın Tarihi | 22.05.2019 |
| Revizyon Tarihi | 20.10.2021 |
| Revizyon No. | 1 |
| Sayfa No. | 1/1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **YANGININ ÇIKTIĞI TARİH VE SAAT:** |  |
| **YANGININ ÇIKTIĞI YER:** |  |
| **YANGININ BAŞLAMA NEDENİ:** | Elektrik: Tabiat Olayları:Sabotaj: Kaza:Sıçrama: Diğer: |
| **ÇEVREDE OLUŞAN OLUMSUZLUKLAR:** |  |
| **OLAY YERİNDE KULLANILAN SÖNDÜRME MADDELERİ:** | Yangın Tüpü: Su: Diğer:Yangın Dolabı: Kum: |
| **YANGINA MUDAHALE EDENLERİN:**1-Adı-SoyadıYaşı-Cinsiyetiİletişim Bilgileri |  |
| 2-Adı-SoyadıYaşı-Cinsiyetiİletişim Bilgileri |  |
| **OLAY YERİNE GELEN TAKVİYE VE YARDIMCI EKİPLER:** |  |
| **KIRMIZI KOD EKİBİ** | **ADI SOYADI** | **İMZA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**NOT: YANGIN OLAN BİRİM SORUMLUSU FORMU DOLDURUR.**

**KAYITLARI KALİTE YÖNETİM BİRİMİNE ULAŞTIRINIZ.**