|  |
| --- |
| I – TEHLIKE/OLAY TANIMLAMA *- HAZARD / OCCURANCE IDENTIFICATION**(Bu bölüm raporlama yapan personel tarafından doldurulacaktır / To be filled by the reporting person)* |
| **Raporlamanın Türü */ Type of Reporting*:** **□** *Tehlike* ***/ Hazard*** **□** *Sektörde Yaşanmış Olay* ***/ Aviation Event*****□** *Olay* ***/ Occurance*****□** *Diğer* ***/ Other : …………………………………………………………..*** |
| **Tehlike/Olay Tarihi, Saati ve Yeri */ Date, Time and Place of the Hazard/Occurance :***

|  |
| --- |
|  |

 |
| Tehlike/Olay Tanımı */ Description of the Hazard/Occurance :*  |
| Tehlikenin/Olayın Sebebi/Kök Nedeni sizce nedir ? */ Your Comments on the Reason/RootCause of the Hazard/Occurance?* |
| Muhtemel Sonuçlar ve Giderilmesi için Önerileriniz */ Recommendations on the Corrective/Preventive Actions*: |
| Raporlama Yapan Kişinin\* */ Reporting Person\* :* * Adı */ Name :*
* Birim & Görevi */ Department & Position :*
* İmzasi & Tarih */ Signature & Date :*
* İletişim Bilgileri */ Contact Info :*

\*Bu kısım isteğe bağlı olarak boş bırakılabılır */ Optional, may be left blank* | Geri Bildirim İsteği / *Feedback Request* |
| Evet / *Yes* □ | Hayır / *No* □ |
| \*Geri Bildirim istiyorsanız, iletişim bilgileri kısmını doldurunuz. */ If you request feedback, please fill contact information.* |