|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.* | |