

**İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİNE  
İLİŞKİN İŞYERİ  
TESPİT VE ÖNERİ FORMU**

Dok. No : İSGD-2  
Yay. Tarihi : 07.10.2022  
Rev. Tarihi : 00  
Rev. No. : 00

**TESPİT VE ÖNERİ TUTANAĞI  
TUTULAN İŞYERİNİN BİLGİLERİ**

Unvanı

Sgk Sicil Numarası

Adresi

Faaliyet Alanı

Tehlike Sınıfı

**YAPILAN TESPİT VE ÖNERİLER**

Tarih:

Saat:

**TEBLİĞ EDEN/EDENLER**

**İş Güvenliği Uzmanı**  
Adı/Soyadı/İmza

**İşyeri Hekimi**  
Adı/Soyadı/İmza

**TEBELLÜĞ EDEN**

**İşveren / İşveren Vekili**  
Adı/Soyadı/İmza



Tema tasarımları İSG Danışmanım tarafından yapılmıştır.  
[www.isgdanismanim.com](http://www.isgdanismanim.com)

