

## DİSİPLİN UYARI FORMU

İş güvenliği uzmanı: \_\_\_\_\_

Çalışan Adı Soyadı: \_\_\_\_\_

Görev Unvanı: \_\_\_\_\_

Suçun Niteliği:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Teknik Emniyet

Devamsızlık

İş güvenliği uzmanına  
İtaat

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

İşe Gösterilen İhtimam

İş Verimliliği

Uygunsuz Lisan

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Uyuşturucu ve Alkol

Kavga

Diğer \*

Olay/ihlal

\*)Açıklama :

Tarihi: \_\_\_\_\_

Saati: \_\_\_\_\_

Yeri: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

İlk ihlal

İkinci ihlal

Üçüncü ihlal

Altın Kural (İşten çıkarılma)

İş güvenliği uzmanının Açıklaması:

Çalışanın Savunması:

Çalışanın İmzası

İş güvenliği uzmanının İmzası