MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ

İŞ KAZASI OLUP OLMADIĞINA DAİR BEYAN FORMU

Acil Servis Polikliniğine gelişimdeki mevcut yaralanmamın, 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu Kapsamında belirtilen iş kazası kavramları dışında / içinde olduğunu; sonradan Sosyal Güvenlik Kurumuna başvurup mevcut yaralanmamın iş kazası kapsamında olup olmadığını beyan etmem durumunda ise M.C.B.Ü Hafsa Sultan Hastanesinin kurum olarak uğrayacağı tüm zararların sorumluluğunun bana ait olduğunu beyan ederim.

……/…./……

İŞ YERİ ADI:

( ) İŞ KAZASI ise OLUŞ NEDENİ

( ) İŞ KAZASI DEĞİL

T.C. Kimlik No:
Adı / Soyadı:
İmzası: