



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
KIRMIZI KOD DURUMU BİLDİRİMİ FORMU

Doküman Kodu
KAD. FR.02

Yayın Tarihi
25.12.2024

Revizyon Tarihi

Revizyon No
00

Sayfa Sayısı
1 / 1

Yangının Çıktığı Tarih:			
Yangının Çıktığı Saat:			
Yangının Çıktığı Yer:			
Yangının Başlama Nedeni:			
Çevrede Oluşan Olumsuzluklar:			
Yangına Müdahale Edenlerin Kişisel ve İletişim Bilgileri	Adı / Soyadı:	Çalıştığı Birim:	Tel:
Kırmızı Kod Ekip Sorumlusu Adı /Soyadı: Görevi: İmza	Olaya Katılan Kişilerin Adı/Soyadı		İmza

Not: Bu form doldurulup Kalite Yönetim Birimine teslim edilir.