ÇERKEZKÖY ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ	YANGIN İHBAR FORMU	KAYIT NO : TARİH : SAYFA : SAAT :

İHBAR VERİLEN YERİN ADRESİ ?								
İHBARI VERENİN ADI SOYADI ?								
İHBAR VERENİN TELEFONU								
İHBAR NEDENİ ? (OLAY NEDİR)	☐ YANGIN		☐ KAZA		☐ DİĞER			
İHBAR VERENİN GERİ ARANDI MI ?	☐ EVET		☐ HAYIR		SAAT :			
YANGIN TÜRÜ VE DURUMU	A ☐	B ☐	C ☐	D ☐	BAŞLADI ☐	GELİŞME ☐	BÜYÜK ☐	
YARALI VAR MI ?	EVET ☐	HAYIR ☐	AÇIKLAMA:					
MAHSUR KALAN VAR MI ?	EVET ☐	HAYIR ☐	AÇIKLAMA:					
AMBULANS ÇAĞRILDI MI ?	EVET ☐	HAYIR ☐	AÇIKLAMA:					
POLİS - JANDARMA ÇAĞRILDI MI ?	EVET ☐	HAYIR ☐	AÇIKLAMA:					

1. ARAÇ			2. ARAÇ			3. ARAÇ			AMBULANS	
PLAKA	ÇIKIŞ SAATİ	DÖNÜŞ SAATİ	PLAKA	ÇIKIŞ SAATİ	DÖNÜŞ SAATİ	PLAKA	ÇIKIŞ SAATİ	DÖNÜŞ SAATİ	ÇIKIŞ SAATİ	DÖNÜŞ SAATİ

DÜŞÜNCELER :

İHBARI ALAN		EKİP ŞEFİ	
ADI SOYADI	:	ADI SOYADI	:
GÖREVİ	:	GÖREVİ	:
İMZA	:	İMZA	:

NOT : BU FORM TAMAMEN BÜYÜK, OKUNUR HARFLERLE DOLDURULACAKTIR. ARAÇLARDA HER ZAMAN EN AZ 10 ADET BULUNDURULACAKTIR. İLGİLİ KUTUCUKLAR "X" İLE DOLDURULACAKTIR. DOLDURULUP İMZALANAN KAYITLAR ERTESİ SABAH 08:00'DE İTFAİYE AMİRİNE SUNULACAKTIR. GÜN İÇİ OLAYLAR DERHAL İTFAİYE AMİRLİĞİNE RAPOR EDİLECEKTİR.