**CANİK KAYMAKAMLIĞI**

**……………………………… MÜDÜRLÜĞÜ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kurum Adı |  | | | | | |
| Kurum Adresi |  | | | | | |
| Tahliyeye Katılan Personel Sayısı | İdareci | Öğretmen | | Diğer Personel | | Toplam |
|  |  | |  | |  |
| Tahliyeye Katılan Stajer Sayısı | Kız | | Erkek | | Toplam | |
|  | |  | |  | |
| Tahliye Tarih ve Saati |  | | | | | |
| Tahliye Sorumlusu |  | | | | | |
| Toplanma Yeri Sorumlusu |  | | | | | |
| Çalışma Devresi |  | | | | | |
| Binanın Yapı Tarzı |  | | | | | |
| Bina Kat Sayısı |  | | | | | |
| Bağımsız Bina Sayısı |  | | | | | |
| Yangın Merdiveni Durumu |  | | | | | |
| Personelin Toplanma Yeri |  | | | | | |
| Toplanma Yerinin Uzaklığı |  | | | | | |

**TAHLİYE RAPORU**

|  |  |
| --- | --- |
| Tahliye Süresi |  |
| Tahliye Baş sorumlusu |  |

Yukarıda belirtilen tarih ve saatte **Personel ve Stajer Öğrenci Tahliye Tatbikatı** yapılmış ve tatbikat vukuatsız olarak tamamlanmıştır.

Acil durum Yöneticisi Arama Kurtarma ve Tahliye Ekip Başı

Adı Soyadı : Adı Soyadı :

Görevi : Görevi :

İmza : İmza :

**O N A Y**

……………………..

İşveren Vekili