



T.C. ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI

TEHLİKE SINIFI DEĞİŞİKLİĞİNE İLİŞKİN
BAŞVURU FORMU

GENEL BİLGİ

Başvuru Yapan İşyeri/Sektör Unvanı (*)

İtiraz Sahibinin Bağlı Bulunduğu Komisyon Üyesi Kurum/Kuruluş (*)

Bakanlıkta yapılacak toplantıya katılacak işyeri/sektör temsilcisi iletişim bilgileri (*)

İtiraz Konusu NACE Rev.2 Altılı Faaliyet Kodu (*)

İtiraz Edilen Faaliyetin Tanımı (*)

Mevcut Tehlike Sınıfı (*)

Talep Edilen Tehlike Sınıfı (*)

Başvuru Gerekçesi (Özet Bilgi – en az 100 kelime) (*)

Sektörde Yer Alan Toplam İşyeri Sayısı

Sektörde Yer Alan Toplam Çalışan Sayısı

İSG Konusunda Sektöre İlişkin Bilimsel Araştırma Sonuçları (varsa):

İSG Alanında Akademik Görüş (varsa):



T.C. ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI

**TEHLİKE SINIFI DEĞİŞİKLİĞİNE İLİŞKİN
BAŞVURU FORMU**

**Sektörle İlgili Diğer Bakanlıkların
Düzenlemeleri (İSG'yi de Etkileyecek
Teknolojik, Kullanılan Kimyasal v.b
Kısıtlamalar Gibi): (varsa)**

EKLER:

**Faaliyete İlişkin Ürün Ağacı,
Ekipman, Kullanılan Kimyasalların
Malzeme Güvenlik Bilgi Formları
(MSDS)vs. Bilgisi**

Süreç Akış Şemaları

**Sektöre İlişkin İş Kazası ve Meslek
Hastalığı Oranı (en az son beş yıllık):**

DİĞER:

(*): Bu alanların doldurulmaması durumunda başvuru kesinlikle işleme konulmayacaktır.