

…… LİSESİ

ACİL DURUM EYLEM PLANI

DÜZENLEME TARİHİ :

GEÇERLİLİK TARİHİ :

|  |  |
| --- | --- |
| HAZIRLAYAN | ONAYLAYAN |
|  |  |
| İSG UZMANI | İŞVEREN VEKİLİ |

|  |
| --- |
| İLETİŞİM  …………….. MAHALLESİ, …… CADDESİ…… SOKAK NO:… KAT:3  ……. / KAYSERİ  Tel: 0352 437 32 08 e- mail : ……………@ …….com |