



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/sector 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 (varsı):**

**İSG Alanında Akademik Görüş
(varsı):**



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
Güvenlik Bilgi Formları (SDS)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.