



İŞ KAZASI BİLDİRİM SÜRECİ

Doküman Kodu	IA.KMM.05
Yayın Tarihi	04.05.2024
Revizyon Tarihi	-
Revizyon Numarası	-
Gizlilik Sınıfı	Genel

İş Akış Adımları	Sorumlu
<p>Firma/Kurumlarda, İşletmede mesleki eğitim, uygulamalı ders veya staj yapan öğrencilerimiz iş kazası geçirmeleri halinde 3 iş günü içinde Üniversitemizin internet sayfasında yer alan iş kazası bildirim formunu doldurarak danışman hocasına iletir</p>	Öğrenci
<p>Danışman hocası formun kontrol ederek Kariyer Merkezine bildirir</p>	Danışman
<p>Kariyer Merkezi formun işlenmesi için İnsan Kaynaklarına bildirir</p>	Kariyer Merkezi ve Mezunlar Ofisi Müdürlüğü
<p>İnsan Kaynakları Birimi sigorta sistemine durumu işler ve bilirim formunu Kariyer Merkezi ile paylaşır</p>	İnsan Kaynakları Direktörlüğü
<p>Kariyer Merkezi bildirim formunu iş kazası yaşanan Firma/Kurum ile paylaşır</p>	Kariyer Merkezi ve Mezunlar Ofisi Müdürlüğü

	HAZIRLAYAN	KONTROL	ONAY
Unvan	Kariyer Merkez ve Mezunlar Ofisi Müdürlüğü	Strateji ve Kalite Direktörlüğü	GENEL SEKRETERLİK
İmza			