



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.