	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 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.