|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)***: |  | | | |
| **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.