

İşletme Unvan	GÖNDEREN-DOLDURAN FAALİYET KONULARI		Doküman No:			
	KONTROL FORMU		Yayın Tarihi:			
			Revizyon No/Tarihi:			
		Sayfa No:				
Dolumu ve Gönderimi Yapılacak Tehlikeli Madde(Miktar):				Diğer(UN numarası ve sevkiyat adı):		
Dolum ve Gönderim Yapılacak Yük Taşıma Birimi		Sabit Tank(Tanker)	Sökülebilir Tank	Tank Konteyner	Portatif Tank	Diğer (Belirtiniz)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taşımacıya Ait Bilgiler :		Plaka 1	Plaka 2	Unvan		
Şoför Ad Soyad ve TC No:				Tarih ve Saat (Kontrol Tarih ve Saat):		
Yönetmelik/ Genelge Hükümleri	Kontrol Edilen Hususlar (İşletmenin Yönetmelik ve Genelge hükümleri kapsamında gerçekleştirdiği kontrollere ilişkin hükümlere yer verilir.)			Kontrol Durumu (Kontrol Şekline Göre İfadeler Yazılabilir. Örn: Var/Yok/Uygun Değil vb.)		
<b>1. Gönderen Faaliyetine İlişkin Yapılacak Kontroller (Bölümlendirme Örneği)</b>						
<b>2. Dolduran Faaliyetine İlişkin Yapılacak Kontroller (Bölümlendirme Örneği)</b>						
<b>3. Gönderen-Dolduran Faaliyetlerine İlişkin Yapılacak Ortak Kontroller (Bölümlendirme Örneği)</b>						
Yük Taşıma Birimlerinin Doldurulmasında veya Gönderimlerinde Tespit Edilen Uygunsuzluğa İlişkin Açıklamalar:						
<b>4.Kontrolleri Gerçekleştiren Personellerin</b>						
Adı ve Soyadı:						
Görevi :						
İmza :						