

AFET ETKİSİ BELİRLEME FORMU

İL : KOY : NUFUS : AFETİN TURU :
İLÇE : MAHALLE : HANE : AFETİN TARİHİ :

SIRA NO:	SOKAĞI	HANE NO:	ADI SOYADI	BABA ADI	HASAR DURUMU (ADET YAPI)				OLU SAYISI	YARALI SAYISI	KULLANIM AMACI	D Ü Ş Ü N C E L E R
					YIKIK	AĞIR HASARLI	AZ HASARLI	HASARSIZ				
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

BU RAPOR/...../20.... GÜNÜNDE TARAFIMIZDAN DÜZENLENMİŞTİR.

ADI SOYADI : ADI SOYADI :
MESLEĞİ : MESLEĞİ :
BİRİMİ : BİRİMİ :
İMZASI : İMZASI :

Yıkık
Ağır Hasarlı
Az Hasarlı
Hasarsız

NOT : BU FORM ÖN BİLGİ VE ACİL YARDIM İÇİNDİR.