



İl / İlçe Adı:

Tarih / Saat:

Olayın Tanımı:

Yapılan ilk müdahale bilgisi:

Yaralı Sayısı:

Ölü Sayısı:

Bilgi Veren (İlgili Kişi):

Kriz Koordinasyon Merkezi Tel No: İl Komuta Kontrol Merkezi Tel No:

Kriz Koordinasyon Merkezi Faks No: İl Komuta Kontrol Merkezi Faks No: