

کد سند: F03-28/A تاریخ: شماره سریال:	<b>فرم گزارش رویداد به واحد HSE</b>	 شرکت مهندسی حمل و نقل پتروشیمی
نوع رویداد: <input type="checkbox"/> حادثه <input type="checkbox"/> شبه حادثه <input type="checkbox"/> رفتار نا ایمن <input type="checkbox"/> تصادف <input type="checkbox"/> رده رویداد: امور زیست محیطی <input type="checkbox"/> امور ایمنی و بهداشت شغلی <input type="checkbox"/> تصادفات <input type="checkbox"/> واحد مرتبط: مکان بروز: آدرس مکان بروز: ساعت وقوع: تاریخ وقوع:		
شرح مورد:		
مشخصات مصدوم یا مصدومین احتمالی: (۱- نام و نام خانوادگی، ۲- شماره پرسنلی ۳- سن ۴- سابقه ۵- مدت دوری از کار، ۶- عضو حادثه دیده ۷- محل آلوده شده)		
تجهیزات، تاسیسات و مکان های آسیب دیده:		
پیامد های بالقوه:		
توصیه برای رفع و اصلاح / پیشگیری از بروز مجدد مورد:		
سایر توضیحات:		
نام و نام خانوادگی گزارش دهنده: سمت: شماره پرسنلی: شماره تماس: امضاء:		
کد فرم: F03-03/A	کلیه مستندات شرکت مهندسی حمل و نقل پتروشیمی بدون داشتن مهرهای اصلی فاقد اعتبار و استناد می باشند. لازم به یادآوری است پرسنل مجاز به کپی برداری از مستندات نمی باشند.	