



امور ایمنی بهداشت و محیط زیست اداره ایمنی

## گزارش ماهیانه پیمانکاران

|                                                                            |                    |                                           |            |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------|------------|
| نام شرکت:                                                                  |                    | از تاریخ 13 / / لغایت 13 / / تاریخ تنظیم: |            |
| میانگین تعداد پرسنل:                                                       |                    | تعداد پرسنل ایمنی:                        |            |
| نفر                                                                        |                    | نفر                                       |            |
| نفر ساعت                                                                   |                    |                                           |            |
| در صورت بروز حادثه در ماه مورد گزارش قسمتهای زیر تکمیل گردد                |                    |                                           |            |
| شبه حادثه                                                                  | فقره               | حادثه جزئی                                | فقره       |
| حادثه متلف وقت:                                                            | فقره               | منجر به فوت:                              | فقره       |
| آتش سوزی:                                                                  | فقره               | آسیب به تجهیزات:                          | فقره       |
| آخرین وضعیت مصدومین حوادث در این ماه                                       |                    |                                           |            |
| ردیف                                                                       | نام و نام خانوادگی | استراحت پزشکی (روز)                       | توضیحات    |
| 1                                                                          |                    |                                           |            |
| 2                                                                          |                    |                                           |            |
| آخرین وضعیت کپسولهای خاموش کننده آتش نشانی موجود در کارگاه شرکت در این ماه |                    |                                           |            |
| نوع                                                                        | پودر و گاز         |                                           | پودر و هوا |
| وضعیت و تعداد                                                              | شارژ               | دشارژ                                     | شارژ       |
|                                                                            | شارژ               | دشارژ                                     | شارژ       |
|                                                                            | شارژ               | دشارژ                                     | شارژ       |
| خلاصه ای از فعالیت های واحد ایمنی در این ماه                               |                    |                                           |            |
|                                                                            |                    |                                           |            |

تأیید کننده (سرپرست کارگاه):

تهیه کننده (مسئول ایمنی شرکت):