

IMS  
کد فرم: 05FME001  
ویرایش: 04  
تاریخ بازنگری: ۹۷/۰۲/۱۰

## شرکت آب و فاضلاب استان مرکزی

دفتر ایمنی، بهداشت و محیط زیست



### ● نتایج ارزیابی عوامل زیان آور - ثبت عدم انطباق ●

ردیف	نام ایستگاه اندازه گیری	کد ایستگاه / نام فرد	نوع عامل زیان آورو روش اندازه گیری	نام عامل اندازه گیری شده	ارزیابی		اقدامات کنترلی مورد نیاز	توضیحات
					مطلوب	نامطلوب		
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								

امضاء: مدیر دفتر ایمنی، بهداشت و محیط زیست

تاریخ تکمیل: