

IMS

کد فرم: 05FME013

ویرایش: 04

تاریخ تهیه فرم: 97/02/10

شرکت آب و فاضلاب استان مرکزی

دفتر بهداشت، ایمنی و محیط زیست



● شناسایی خطرات از طریق تحلیل بر نتایج معاینات دوره ای ●

ردیف	خطر شناسایی شده	پیامد خطر	واحد	راهکار اصلاحی	توضیحات

امضاء مدیر دفتر بهداشت، ایمنی و محیط زیست

تاریخ و امضاء:

کارشناس دفتر بهداشت، ایمنی و محیط زیست :

تاریخ و امضاء: