



● اقدامات کنترلی مدیریت منابع انرژی ●

..... حوزه

تاریخ تکمیل :

نوع انرژي مصرفي (آب، برق، گاز، بنزين، گازوئيل):

[illegible]

این فرم هر ۶ ماه در ۲ نسخه تکمیل و یک نسخه آن به دفتر HSE ارسال و نسخه دیگر در اداره خدمات عمومی نگهداری می گردد .

نام و امضاء مسئول خدمات عمومی

نام و امضاء رابط HSE: