



• فرم گزارش مانور •

شماره مانور: نام مانور: تاریخ:

صفحه ۱ از ۲

تیمهای حاضر در مانور:

ساعت شروع: ساعت خاتمه: تعداد شرکت کنندگان:

شرح مانور:

رئیس تیم: معاون تیم:

تیم امداد و کمکهای اولیه	تیم تأمین	تیم قطع منابع	تیم احتیاط	تیم تخلیه
سرگروه: اعضاء:	سرگروه: اعضاء:	سرگروه: عضو:	سرگروه: اعضاء:	سرگروه: اعضاء:

نام و امضاء تکمیل کننده فرم:

تاریخ تکمیل فرم:

IMS

کد فرم: 05FM 295

ویرایش: 04

تاریخ تهیه فرم: 97/02/10

شرکت آب و فاضلاب استان مرکزی

دفتر بهداشت، ایمنی و محیط زیست

• گزارش مانور •



نتایج انطباق یا عدم انطباقهای مانور:

ردیف	شرح عدم انطباق	شماره عدم انطباق	نتیجه ثبت شده در فرم عدم انطباق

HSE

این فرم بعد از انجام هر مانور در ۲ نسخه تکمیل و یک نسخه از آن به دفتر HSE ارسال می گردد .

نام و امضاء تکمیل کننده:

تاریخ تکمیل:

دفتر بهداشت، ایمنی و محیط زیست

امضاء

نام و نام خانوادگی رابط ایمنی:

امضاء