

IMS

کد فرم: 05FME027

ویرایش: 04

تاریخ تهیه فرم: 97/02/10

شرکت آب و فاضلاب استان مرکزی

دفتر بهداشت ایمنی و محیط زیست



● شناسائی خطرات و جنبه های زیست محیطی از روش WALKING & TALKING ●

ردیف	نام	شغل	محل خدمت	نوع خطر	پیامد خطر	نوع جنبه	پیامد جنبه	توضیحات

مدیر دفتر بهداشت، ایمنی و محیط زیست:

تکمیل کننده:

تاریخ تکمیل: