

IMS

کد فرم: 05FME030

04 : ویرایش

تاریخ تهیه: 97/02/10

شرکت آب و فاضلاب استان مرکزی

دفتر بهداشت، ایمنی و محیط زیست

● شناسایی خطرات و جنبه های زیست محیطی از روش M.B. ●



| ردیف | نام مواد یا تجهیزات | جنبه های زیست محیطی | پیامد زیست محیطی | خطر شناسایی شده | پیامد ایمنی و بهداشت حرفه ای | نام افراد در معرض خطر | توضیحات |
|------|---------------------|---------------------|------------------|-----------------|------------------------------|-----------------------|---------|
|      |                     |                     |                  |                 |                              |                       |         |
|      |                     |                     |                  |                 |                              |                       |         |
|      |                     |                     |                  |                 |                              |                       |         |
|      |                     |                     |                  |                 |                              |                       |         |
|      |                     |                     |                  |                 |                              |                       |         |
|      |                     |                     |                  |                 |                              |                       |         |
|      |                     |                     |                  |                 |                              |                       |         |
|      |                     |                     |                  |                 |                              |                       |         |
|      |                     |                     |                  |                 |                              |                       |         |
|      |                     |                     |                  |                 |                              |                       |         |
|      |                     |                     |                  |                 |                              |                       |         |

امضاء مدیر دفتر بهداشت، ایمنی و محیط زیست

تاریخ تکمیل: .....