

IMS

کد فرم: 05FME036

ویرایش: 04

تاریخ بازنگری: 97/02/10

شرکت آب و فاضلاب استان مرکزی

دفتر بهداشت، ایمنی و محیط زیست



فرم بازدیدکنندگان از تاسیسات

تاریخ بازدید:

نام کارگاه:

نام شهر:

صفحه ۱ از ۲

مشخصات بازدیدکنندگان

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	تحصیلات	سابقه و عنوان بیماری در صورت وجود	سابقه بازدید از تصفیه خانه	
					دارد	ندارد
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						

معرفی شده از طرف سازمان: شخص:

زمان بازدید:..... مکانهای بازدید:.....

لوازم و تجهیزات حفاظتی که در اختیار بازدیدکنندگان قرار می گیرد.....

.....

وسایلی که افراد نباید همراه داشته باشند.....

راهنمای بازدید کنندگان:

امضاء مسئول کارگاه:

امضاء راهنمای بازدید کنندگان

این فرم در هر بازدید در ۲ نسخه تکمیل و یک نسخه آن به دفتر HSE و نسخه دیگر در کارگاه نگهداری میگردد.

امضاء رابط دفتر HSE:

تاریخ تکمیل: / /

IMS

کد فرم: 05FME036

ویرایش: 04

تاریخ تهیه فرم: 97/02/10

صفحه ۲ از ۲

شرکت آب و فاضلاب استان مرکزی

دفتر بهداشت، ایمنی و محیط زیست

● فرم بازدیدکنندگان از تاسیسات ●



تاریخ بازدید:

نام کارگاه:

نام شهر:

مشخصات بازدیدکنندگان

ردیف	سابقه بازدید از تصفیه خانه		سابقه و عنوان بیماری در صورت وجود	تحصیلات	شغل	نام و نام خانوادگی
	ندارد	دارد				
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						
۱۶						
۱۷						
۱۸						
۱۹						
۲۰						
۲۱						
۲۲						
۲۳						
۲۴						
۲۵						
۲۶						
۲۷						
۲۸						
۲۹						
۳۰						

این فرم در هر بازدید در ۲ نسخه تکمیل و یک نسخه آن به دفتر HSE و نسخه دیگر در کارگاه نگهداری میگردد.

امضاء رابط دفتر HSE:

تاریخ تکمیل: / /