



شرکت آب و فاضلاب استان مرکزی
دفتر بهداشت، ایمنی و محیط زیست

IMS

کد فرم: 05FME041

ویرایش: 05

تاریخ بازنگری: 97/02/10

- جدول اطلاعات جعبه های کمک های اولیه

نام شهر:

نام کارگاه:

ردیف	کد جعبه	مکان استقرار	توضیحات
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

یادآوری: این فرم در ابتدای هر سال توسط دفتر HSE بروز رسانی می شود

نام و امضاء کارشناس دفتر بهداشت، ایمنی و محیط زیست:

تاریخ تکمیل: