

فرم گزارش تفصیلی حوادث شیمیایی در محیط کار
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی.....

تاریخ وقوع حادثه: ساعت دقیق وقوع حادثه:

نام، آدرس و شماره تماس کارگاه:

نوع فعالیت کارگاه:

شیفت کاری:

تعداد شاغلین شیفت کاری در زمان وقوع حادثه:

نوع حادثه:

محل وقوع حادثه: فضای آزاد فضای سرپوشیده

نوع تشکیلات بهداشت حرفه ای کارگاه:

تعداد شاغلین آسیب دیده:

تعداد افراد فوت شده به علت حادثه:

عامل ایجاد حادثه: خطای انسانی نقص در فرایند نقص و خرابی تاسیسات سایر.....

علت وقع حادثه:

شرح اقدامات صورت گرفته برای مهار حادثه:

گزارش وضعیت موجود:

چالش های موجود:

انتظارات از مقام مافوق برای رفع چالش ها:

نام و نام خانودگی و امضای کارشناس بهداشت حرفه ای