**فرم ثبت و پیگیری حوادث مخاطره آمیز**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی فرد حادثه دیده : | محل و بخش حادثه : |
| تاریخ و ساعت بروز حادثه : | نوع حادثه : |
| اقدامات انجام شده : | |
| آیا مصدوم حین انجام کار از وسایل و تجهیزات حفاظتی لازم استفاده میکرده است  چه نوع وسایلی ..... | |
| آیا حادثه منجر به وقفه کاری شده است و چه مدت ...  اقدامات پیشگیرانه و یا اقدام اصلاحی لازم : | |
| امضا و مهر مسئول بخش | امضا و مهر مسئول ایمنی |