

« بسمه تعالی »

فرم صورتجلسه کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار

نام کارگاه: کد تامین اجتماعی:	نوع فعالیت:	تعداد کل کارگران: کارگران مرد: نفر کارگران زن: -
نشانی:		
تلفن:	فکس:	آدرس ایمیل:

شماره جلسه: ۰۰۱	ساعت شروع:	ساعت پایان:
تاریخ: / / ۱۳۹۷	مکان تشکیل جلسه: کارگاه	صفحه: ۱ از ۲

موضوع	شرح	واحد / شخص اقدام کننده	واحد / شخص پیگیری کننده	مهلت اقدام	نتیجه
اقدامات انجام شده					
موارد در دست اقدام					
مصوبات جدید					

مسئول بهداشت حرفه ای :	مسئول حفاظت فنی :	مدیر فنی :	نماینده شورای اسلامی کار یا نماینده کارگران	کارفرما یا نماینده تام الاختیار وی :	حاضرین	نام و نام خانوادگی	اعضای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار
	مسول ایمنی			مدیرعامل			
					غائبین و دلایل غیبت		

مدعوین

تاریخ جلسه بعدی : / / ۱۳۹۷

توضیحات : با توجه به برنامه ریزی های انجام شده و تکمیل کادر HSE کلیه موارد HSE در حال اجرا بوده و روند پیشرفت خود را همچنان حفظ خواهد کرد

ارزیابی بازرسی / بازرسان کار بررسی کننده :

نام و نام خانوادگی بازرسی / بازرسان کار :