| | | |
|---|---|---|
| | **گزارش هفتگی** HSE | Form Code: F-96<br>Rev.: 00 |

**واحد:** **شماره :**

**از تاریخ :** **لغایت :**

**توضیحات : ( شرح فعالیت ها و اقدامات انجام شده در طول این هفته )**

–
–
–
–
–
–
–
–

| **موارد نا ایمن مشاهده شده:** | **اقدامات انجام شده جهت رفع موارد نا ایمن** |
|---|---|
| -<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>- | –<br>–<br>–<br>–<br>– |

| **حوادث صورت گرفته در هفته** | **تعداد حوادث وخیم** | **تعداد حوادث جزیی** | **تعداد حوادث ماشین آلات** | **تعدا روزهای از دست رفته** | **تعداد کل نیروی آموزش دیده در هفته (نفر/ساعت)** | **تعداد مراجعان به بهداری** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| مجموع تعداد حوادث در هفته برابر است با: (تعداد حوادث وخیم + تعداد حوادث جزیی + تعداد حوادث ماشین آلات) | | | | | **مسئول HSE واحد:** | |

رونوشت : ۱- سرپرست واحد ۲- واحد HSE دفر مرکزی