

گزارش آتش سوزی

FORM CODE : F-90

REV : 00

نام کارگاه:		آدرس:	
تاریخ:	ساعت:	نام اطلاع دهنده و تلفن:	شماره گزارش:
محل و شرح آتش سوزی:			
علت وقوع:			
(مشخصات تجهیزات و نیروی انسانی اعزام شده)			
سرپرست HSE:	آتش نشانان:	سایرین:	
خودروهای آتش نشانی:	پمپ سیار:	آمبولانس:	
آتش چگونه خاموش شد؟			
شرایط جوی:			
ساعت مهار آتش:	ساعت خاموش شدن آتش:	ساعت مراجعه به ایستگاه:	
خسارت وارده:		وسایل آتش نشانی:	
		تاسیسات:	
نحوه پاکسازی محیط:			
مجروحین و مصدومین:		آتش نشانان:	
		سایرین:	
(خاموش کننده ها و سایر وسایل استفاده شده)			
تعداد لوله:	پودر مصرف شده:	منبع آب:	
آب تحت فشار:	خاموش کننده نوع پودر:	خاموش کننده CO2:	
پیشنهادهای:			

	گزارش آتش سوزی	FORM CODE : F-90 REV : 00
--	----------------	------------------------------

ریاست کارگاه: امضاء و تاریخ	سرپرست HSE کارگاه: امضاء و تاریخ
--------------------------------	-------------------------------------

