



شماره: ۳۴/۲/۲/۱۱۰۸۹/پ

تاریخ: ۱۳۹۹/۱۲/۱۶

پیوست: دارد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
 معاونت بهداشتی
 مرکز بهداشت شهرستان

مدیر عامل محترم شرکت ...

سلام علیکم؛

با احترام؛ پیرو نامه شماره ۳۴/۲/۲/۴۷۱۰/پ مورخ ۹۹/۶/۲ در خصوص فرم های گزارش شناسایی و ارزیابی ریسک فاکتورهای ارگونومی و آموزش های ارائه شده و فرم گزارش اقدامات اصلاحی ریسک فاکتورهای ارگونومیکی و مستندات مربوطه، ضروریست توسط مسئول بهداشت حرفه ای کمیته حفاظت و بهداشتکار آن شرکت، فرم های پیوست حداکثر تا تاریخ ۹۹/۱۲/۲۵ بصورت سالانه تکمیل و به همراه مدارک و مستندات مربوطه به تائید مدیریت محترم و بازرس بهداشت حرفه ای ناظر آن واحد کاری رسیده و به این مرکز ارسال گردد؛ در غیر اینصورت برابر مقررات رفتار خواهد شد.

دکتر سحر محمودی
 رئیس مرکز بهداشت شهرستان
 از طرف مهندس سید محمد رضا علوی نیا

رونوشت:

- مراکز خدمات جامع سلامت، جهت اطلاع و اقدام بازرسی بهداشت حرفه ای بمنظور بررسی و تائید گزارشات.
- شرکتهای خصوصی ارائه دهنده خدمات بهداشت حرفه ای، جهت اقدام برابر مفاد نامه.