

« بسمه تعالی »

فرم صورتجلسه کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار

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

شماره جلسه :	ساعت شروع :	ساعت پایان :
تاریخ :	مکان تشکیل جلسه : واحد اداری	صفحه : از

موضوع ماه	
خلاصه نظرات مطرح شده توسط اعضا	

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
					محل امضاء		
					غائبین و دلایل غیبت		

مدعوین

تاریخ جلسه بعدی :

توضیحات :

ارزیابی بازرسی / بازرسان کار بررسی کننده :

نام و نام خانوادگی بازرسی / بازرسان کار :