پیوست شماره 5

**فرم گزارش تفصیلی حوادث شیمیایی در محیط کار**

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

**تاریخ وقوع حادثه : ساعت دقیق وقوع حادثه :**

**نام، آدرس و شماره تماس کارگاه :**

**نوع فعالیت کارگاه :**

**شیفت کاری :**

**تعداد شاغلین شیفت کاری در زمان وقوع حادثه :**

**نوع حادثه :**

**محل وقوع حادثه : فضای آزاد فضای سرپوشیده**

**نوع تشکیلات بهداشت حرفه ای کارگاه :**

**تعداد شاغلین آسیب دیده :**

**تعداد افراد فوت شده به علت حادثه :**

**عامل ایجاد حادثه : خطای انسانی نقص در فرایند نقص وخرابی تاسیسات سایر:...............**

**علت وقوع حادثه :**

**شرح اقدامات صورت گرفته برای مهار حادثه :**

**گزارش وضعیت موجود :**

**چالش های موجود:**

**انتظارات از مقام مافوق برای رفع چالش ها:**

 **نام و نام خانوادگی و امضای کارشناس بهداشت حرفه ای**