

بسمه تعالی

فرم صورتجلسه کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار

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

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

موضوع	شرح	واحد/ شخص اقدام کننده	واحد/ شخص پیگیری کننده	مهلت اقدام	نتیجه
اقدامات انجام شده					
موارد در دست اقدام					

مصوبات
جدید

حاضرین	کارفرما یا نماینده تام الاختیار وی:	نماینده شورای اسلامی یا نماینده کارگران:	مدیر فنی:	مسئول حفاظت فنی:	مسئول بهداشت حرفه ای:
غایبین و دلایل غیبت					

اعضای
کمیته
حفاظت
فنی و
بهداشت
کار

مدعوین:

تاریخ جلسه بعد:

توضیحات:

ارزیابی بازرس /بازرسان کار بررسی کننده:

نام و نام خانوادگی بازرس /بازرس کار: