|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام کارگاه :**  **کد تامين اجتماعي :** | **نوع فعاليت :** | | **تعداد کل کارگران :**  **کارگران مرد: کارگران زن :** |
| **نشاني :** | | | |
| **تلفن : فکس:** | | **آدرس ايميل :** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره جلسه :** | **ساعت شروع : ساعت پايان :** |
| **تاريخ جلسه :** | **مکان تشکيل جلسه :** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **موضوع** | **شرح** | **واحد/ شخص اقدام کننده** | **واحد/ شخص پيگيري کننده** | **مهلت اقدام** | **نتيجه** |
| **اقدامات انجام شده** |  |  |  |  |  |
| **موارد در دست اقدام** |  |  |  |  |  |
| **مصوبات جديد** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اعضاي کميته حفاظت فني و بهداشت کار** | **حاضرين** | کارفرما يا نماينده تام الاختيار وي : | نماينده شوراي اسلامي کار يا نماينده کارگران : | مدير فني : | مسئول حفاظت فني : | مسئول بهداشت حرفه اي : |
| **غايبين و دلايل غيبت** |  | | | | |

|  |
| --- |
| **مدعوين :** |

|  |
| --- |
| **تاريخ جلسه بعدي :** |

|  |
| --- |
| **توضيحات :** |

|  |
| --- |
| ***ارزيابي بازرس /بازرسان کار بررسي کننده :***  **نام و نام خانوادگي بازرس / بازرسان کار :** |