باسلام، خواهشمند است دستور فرمائید اقدامات لازم در اجرای تایید صلاحیت ایمنی با مشخصات ذیل مبذول گردد.

|  |  |
| --- | --- |
| **مشخصات شرکت:** | |
| 1. ماهیت پیمانکار: حقیقی ⃝ حقوقی⃝ | 1. نام پیمانکار: |
| 1. شناسه ملی: | 1. کداقتصادی: |
| 1. شماره ثبت: | 1. تاریخ ثبت: |
| 1. زمینه فعالیت: .................................................................................................................................................................................... 2. نام مدیر عامل: ................................................................................. کدملی مدیرعامل:............................................................ 3. تعداد کارکنان: مرد:.................. زن:................. مجموع: ................... 4. نوع فعالیت: صنعت⃝ کشاورزی ⃝ خدماتی⃝ سازمانی⃝ عمرانی⃝ سایر:......................... 5. شرایط کار: یک شیفت ⃝ دوشیفت ⃝ سه شیفت ⃝ سایر:.......................... 6. کارهای در دست اجرا:  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | آدرس پروژه | زمینه فعالیت | مدت قرارداد | تاریخ شروع به کار | تاریخ اتمام | تعداد کل کارگران | تعداد حوادث ناشی از کار | تعداد حوادث منجر به فوت | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | محل پیمانکاری (آدرس پروژه) | زمینه فعالیت | مدت پیمانکاری | تعداد کل کارگران | تعداد حوادث ناشی از کار | تعداد حوادث منجر به فوت | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  1. سوابق فعالیت در سه سال گذشته: 2. لیست موجود تجهیزات وسایل حفاظت فردی و ایمنی برای فعالیت مذکور: ...........................................................................   ....................................................................................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................................................................   1. اطلاعات از آیین نامه های حفاظت فنی و بهداشت کار: دارم ⃝ ندارم ⃝ 2. اطلاعات تماس: تلفن ثابت: ......................................................... تلفن همراه: .................................................. 3. وبسایت شرکت: 13- ایمیل شرکت: 4. محل فعالیت شرکت: مالکیتی ⃝ استیجاری ⃝ کدپستی:...................................................... 5. نشانیدفتر مرکزی: ..................................................................................................................................................................................   ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **مشخصات فرد مسئول ایمنی معرفی شده از سوی شرکت** | |
| 1. نام: 2. نام خانوادگی: 3. تحصیلات: 4. شماره تماس: | 1. سوابق کاری: 2. سوابق کاری در زمینه ایمنی: 3. آیا دوره آموزشی در زمینه ایمنی را طی نموده اند: بلی⃝ خیر ⃝ 4. آدرس ایمیل: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مشخصات فیش واریزی** | | |
| 1. **هزینه تشکیل پرونده و مراحل اجرایی:** | | |
| شماره فیش | تاریخ واریز | مبلغ |
| 1. **هزینه آموزش مسئول ایمنی:** | | |
| شماره فیش | تاریخ واریز | مبلغ |

مهر و امضاء