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