


کد فرم: HSE-FP-03-01	فرم گزارش فوری حوادث مهم بهداشت، ایمنی و محیط زیست HSE	 سازمان منطقه ویژه اقتصادی انرژی پارس سیستم یکپارچه مدیریت (IMS)
صفحه 1 از 1		

نام شرکت اصلی:	نام شرکت فرعی:	منطقه:	محل وقوع:
نوع حادثه:	تاریخ:	ساعت:	
پیامد:			
<input type="checkbox"/> فوت تعداد:	<input type="checkbox"/> مسمومیت تعداد:	<input type="checkbox"/> خسارت به تاسیسات میزان احتمالی خسارت:	<input type="checkbox"/> توقف تولید/عملیات زمان توقف:
		<input type="checkbox"/> آب	<input type="checkbox"/> خاک
		<input type="checkbox"/> هوا	<input type="checkbox"/> مسمومیت حاد تعداد:
محیط آلوده شده: حجم احتمالی آلاینده منتشره: نام و حالت آلاینده منتشره:			
وضعیت استخدامی مصدومین (رسمی/پیمانکاری/قراردادی):			
شرح مختصر حادثه:			
اقدامات فوری انجام شده جهت کنترل حادثه:			
علت احتمالی حادثه:			
رئیس HSE شرکت (تهیه کننده):			
امضاء:			
تاریخ ارسال گزارش: ساعت ارسال گزارش: شرکت/مدیریت/سازمان ارسال کننده: شماره تلفن و نمابر ارسال کننده:			

آدرس: عسلویه- منطقه ویژه اقتصادی انرژی پارس- سایت 2 پردیس- مدیریت HSE، پدافند غیرعامل و مدیریت بحران ارشد
 شماره تماس: 07731374080-1
 فکس: 07731374083
 فرم شماره 2