

بسمه تعالی

فرم صورتجلسه کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار

نام کارگاه :	نوع فعالیت :	تعداد کل کارگران : .....
کد تامین اجتماعی :		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					

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

مدعوین :

تاریخ جلسه بعدی : .....

توضیحات :

ارزیابی بازرس / بازرسان کار بررسی کننده :

نام و نام خانوادگی بازرس / بازرسان کار :