



فرم صورتجلسه کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار

نام کارگاه :	نوع فعالیت :	تعداد کل کارگران :
کد تأمین 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	
نام و امضاء :	نام و امضاء :	نام و امضاء :	نام و امضاء :	نام و امضاء :			
					۱- ۲- ۳-	غائبین و دلایل غیبت	
					نام و امضاء دبیر جلسه :		

مدعوین :

تاریخ جلسه بعدی :

توضیحات :

ارزیابی بازرسی / بازرسان کار :

نام و نام خانوادگی بازرسی یا بازرسان کار :