



فرم گزارش حادثه آتش سوزی

شماره:

تاریخ:

پیوست: نقشه ☐ عکس ☐ سایر: ☐

شماره فرم:

این گزارش می بایست برای تمام آتش سوزی های کلی یا جزئی که در تجهیزات، ساختمان ها و تأسیسات واقع در سایت ها، کمپ ها، ساختمان های ستادی، انبار ها و... شرکت پلیمر پادجم و پیمانکاران رخ می دهد توسط مسئول HSE پیمانکار تنظیم و ظرف مدت ۲۴ ساعت به اداره HSE کارفرما ارسال گردد.

محل حادثه	تهران	ساختمان ستادی شرکت ☐			
	عسلویه	سایت عملیاتی پلیمر پاد جم ☐ - ساختمان اداری شرکت پلیمر پاد جم ☐ - کمپ مسکونی ☐			
	سایر	(مکان دقیق): ☐ دفاتر اداری پیمانکاری ☐ - کمپ مسکونی ☐ - پیمانکاری ☐ - انبار ☐			
مشخصات حادثه	زمان دقیق وقوع حادثه	تاریخ:	روز:	ساعت:	وضعیت جوی:
	زمان رسیدن به محل حادثه	ساعت شروع به اطفاء آتش:		ساعت مهار حریق:	
	مکان دقیق حادثه	شرکت پیمانکار اصلی:		شرکت پیمانکار فرعی/جزء:	
	شرح حادثه آتش سوزی:				
	علت آتش سوزی:				
	عامل بروز آتش سوزی:				
مشخصات نفرات و تجهیزات	اشخاصی که در محل حادثه حضور یافته اند:				
	HSE پلیمر پادجم ☐	HSE پیمانکار ☐	آتش نشانی منطقه ☐	آتش نشانی شرکت های دیگر ☐	سایرین ☐
	اشخاص آسیب دیده ^(۱) :				
	تعداد فوت	کارکنان آتش نشانی:	کارکنان شرکتی:	کارکنان پیمانکاری:	سایرین:
	تعداد آسیب دیدگی	کارکنان آتش نشانی:	کارکنان شرکتی:	کارکنان پیمانکاری:	سایرین:
	نحوه اطفاء حریق:				
	نوع و تعداد خاموش کننده مورد استفاده:	نوع و تعداد خودروهای مورد استفاده:		سایر تجهیزات اطفاء حریق مورد استفاده:	
	مقدار آب مصرف شده:	منبع آب:	تعداد لوله:		
	مقدار کنسانتره کف مصرف شده:	منبع کنسانتره کف:	نوع کنسانتره کف:		
	مقدار پودر مصرف شده:	منبع پودر:	نوع پودر:		
تشریح و برآورد خسارات وارده به تأسیسات/تجهیزات (ریال):		میزان خسارت مستقیم:		میزان خسارت غیر مستقیم (توقف عملیات و...):	
نام و امضاء مسئول HSE پیمانکار:		نام و امضاء سرپرست کارگاه پیمانکار:			
نام و امضاء رئیس HSE پلیمر پاد جم:		نام و امضاء مدیر سایت پلیمر پاد جم:			

۱- در صورت آسیب دیدگی هرکدام از کارکنان شرکت یا پیمانکاران فرم گزارش حادثه به شماره ... نیز تکمیل گردد.

۲- در صورت فوت هرکدام از کارکنان شرکت یا پیمانکاران فرم گزارش فوری حوادث مهم به شماره ... نیز تکمیل گردد.