

شماره: تاریخ: پیوست: نقشه ☐ عکس ☐ سایر: شماره فرم:			
فرم گزارش شبه حادثه			
این گزارش می بایست برای تمامی شبه حوادث رخ داده در سایت، کمپ ها، ساختمان ها، انبار ها و ... شرکت پلیمر پادجم یا پیمانکاران، توسط مسئول HSE پیمانکار تنظیم و ظرف مدت ۲۴ ساعت به واحد HSE پلیمر پادجم تحویل گردد.			
شماره ثبت	تهران	☐ ساختمان ستادی شرکت ☐	
	عسلویه	☐ سایت عملیاتی پلیمر پاد جم - ☐ ساختمان اداری شرکت پلیمر پاد جم - ☐ کمپ مسکونی ☐	
	سایر	☐ دفتر اداری پیمانکاری ☐ کمپ مسکونی ☐ پیمانکاری ☐ انبار ☐	
	(مکان دقیق):		
زمان دقیق وقوع	تاریخ:	روز:	ساعت:
مکان دقیق:	شرکت پیمانکار اصلی:		شرکت پیمانکار فرعی/جزء:
شرح شبه حادثه:			
آسیب های بالقوه:			
اقدامات اصلاحی فوری انجام شده:			
اقدامات اصلاحی پیشنهادی جهت جلوگیری از وقوع مجدد رخداد های مشابه:			
علل وقوع شبه حادثه:			
کارشناس HSE پیمانکار:		سرپرست کارگاه پیمانکار:	
نام و امضاء رئیس HSE پلیمر پاد جم:		نام و امضاء مدیر سایت پلیمر پاد جم:	