|  |  |
| --- | --- |
| **مشخصات ارگان/ شرکت** | |
| نام ارگان یا شرکت: | کد ملی ریاست یا مدیریت: |
| ریاست یا مدیریت: | تلفن تماس: |
| نشاني ارگان یا شرکت: | |
| **مشخصات پیمانکار** | |
| وضعیت پیمانکار:الف ـ دارد 🞏 ب ـ ندارد 🞏 | |
| نام پیمانکار: | شماره همراه پيمانكار: |
| کد ملی پیمانکار: | نوع قرارداد پیمانکار: الف ـ کتبی 🞏 ب ـ شفاهی 🞏 |
| موضوع قرارداد: | |
| **مشخصات فرد حادثه دیده** | |
| نام و نام خانوادگی: | تاریخ تولد: |
| وضعیت تأهل: | میزان تحصیلات: |
| مليت: | كد ملي: |
| شغل: | عضو حادثه دیده: |
| نتیجه حادثه: | |
| تاریخ وقوع حادثه: | ساعت وقوع حادثه: |
| تلفن منزل: | تلفن همراه: |
| **شرح حادثه** | |
|  | |
| **علت حادثه** | |
|  | |
| **مواد آيين نامه­اي** | |
|  | |
| **استنادات قانونی** | |
|  | |
| **ميزان مسئوليت پيشنهادي افراد دخيل در حادثه** | |
| 1ـ ارگان/ شرکت:  2ـ حادثه ديده:  3ـ پيمانكار: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **مشخصات کارشناس / کارشناسان** | |
| **نام و نام خانوادگی کارشناس / کارشناسان:** | **شماره تماس:** |
| **شماره پروانه:** | **امضا** |
| **رشته کارشناسی:** |