|  |
| --- |
| **مشخصات کارگاه** |
| نام كارگاه یا شرکت: | کد ملی کارفرما: |
| نام کارفرما: | تلفن تماس: |
| نشاني کارگاه: |
| نوع فعاليت كارگاه: | تعداد كارگران: |
| **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: | سابقه کار در کارگاه محل حادثه: |
| سابقه کار در شغل: | وضعیت بیمه: |
| 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 بروز و تشدید عارضه** |
| 1ـ کارفرما:2ـ حادثه دیده:3ـ پيمانكار: |

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