|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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:** |