

فرم شماره ۲: گزارش حادثه HSE<sup>2</sup> (میدانی)

این فرم حداکثر سه روز پس از وقوع حادثه به دفتر مدیر کل بهداشت، ایمنی، محیط زیست و انرژی (HSE<sup>2</sup>) وزارت صنعت، معدن و تجارت در پاکت‌های مخرمانه ارسال می‌گردد.

نام صنعت / شرکت / اداره:		تاریخ وقوع حادثه:						
استان:		ساعت وقوع حادثه:						
شهر:		تاریخ ارسال گزارش:						
نشانی:								
تلفن مستقیم:		نام کارفرما (پیمانکار):						
نام کارگاه:		نوع فعالیت:						
محل دقیق وقوع حادثه:		تعداد پرسنل:						
		تعداد شیفت:						
نوع حادثه:								
انسانی:								
پیامد								
ابنیه / تأسیسات:								
محیط زیستی:								
هدر رفت منابع و حامل‌های انرژی:								
مشخصات مصدوم / مصدومین حادثه:								
ردیف	نام و نام خانوادگی	جنس		سن	وضعیت تأهل	عنوان شغل	سابقه کار	فعالیتی که شخص در هنگام وقوع حادثه در حال انجام آن بوده است
		مرد	زن					
۱								
۲								
۳								
۴								