

## دوره تکمیل: روزانه

اطلاعات عمومی		کد پستی ده رقمی کارگاه.....
نام کارگاه..... نام کارفرما..... نوع مالکیت خصوصی <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> مجوز فعالیت: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> صادره از ..... تاریخ راه اندازی / ۱۳ /		
آدرس:..... تلفن ..... نامبر ..... نوع کارگاه: [دائمی <input type="checkbox"/> فصلی <input type="checkbox"/> ]		
نوع فعالیت: خدمات <input type="checkbox"/> صنعت <input type="checkbox"/> معدن <input type="checkbox"/> کشاورزی <input type="checkbox"/> نوع محصول اصلی: ..... سه نوع از مواد اولیه اصلی: ۱- ..... ۲- ..... ۳- .....		
تشکیلات بهداشتی موجود: (ایستگاه بهگر <input type="checkbox"/> خانه بهداشت کارگری <input type="checkbox"/> مرکز بهداشت کار <input type="checkbox"/> ) کمیته حفاظت فنی و بهداشتکار: شامل میشود: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> (دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> )		

۱- توزیع شاغلین تحت پوشش خدمات سلامت کار به تفکیک نوع واحد ارائه دهنده خدمت		۲- تعداد شاغلین به تفکیک جنس و شیفت کار					
نوع خدمت	نوع واحد	دولتی	خصوصی	سایر	شیفت		
					نوبت ۱	نوبت ۲	نوبت ۳
بهداشت حرفه ای	طب کار				جنس		
					زن	مرد	جمع
نام و نوع مجوز:							

۳- مراقبتهای بهداشتی درمانی انجام یافته و ماده ۹۲ قانون کار از ابتدای سال		۴- وضعیت تسهیلات بهداشتی (مواد ۱۵۶ و ۹۱ قانون کار)					
ردیف	نوع مراقبتهای شاغلین	نوبت ۱	نوبت ۲	نوبت ۳	نوع مراقبتهای شاغلین		
					نوبت ۱	نوبت ۲	نوبت ۳
۱	تعداد شاغلین زن معاینه شده				۵ آب آشامیدنی		
۲	تعداد شاغلین مرد معاینه شده				۶ دفع فاضلاب		
۳	تعداد شاغلینی که با مواد غذایی سروکار دارند				۷ دفع زباله		
۴	تعداد شاغلین دارای کارت بهداشتی						

نظریه بازدید کننده (نوبت ۱)	نظریه بازدید کننده (نوبت ۲)	نظریه بازدید کننده (نوبت ۳)



راهنمای جدول ۵:

۱- اگر عامل زیان آور وجود دارد و کنترل نشده تعداد

شاغلین در معرض ذکر شود

۲- اگر وجود عامل در فرایند موضوعیت ندارد عدد صفر

ثبت شود

ملاحظات:

۳- اگر عامل زیان آور وجود دارد و کنترل شده از علامت

✓ استفاده گردد

راهنمای جدول ۶:

۱- اگر تأسیسات یا تسهیلات از نظر کمی و کیفی منطبق بر

آئین نامه است

۲- اگر تسهیلات منطبق با آئین نامه نمی باشد تعداد

واحدهای نامناسب ذکر شود

۳- اگر ضرورت تسهیلات خاص منتفی است عدد صفر

ثبت شود.