**ليست كارشناسان بهداشت حرفه اي شركت**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام** | **مدرك تحصيلي** | **ملاحظات** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**شركت متعهد مي شود:**

1. **كارت شناسائي پرسنل فوق با عكس و ممهور با مهر شركت را تهيه نموده و كپي آن را به معاونت تحويل دهند .**
2. **در اندازه گيريهاي آلاينده هاي محيط كار فقط از كارشناسان فوق استفاده نمايد.**