



کد: 15F13/01

شماره:

تاریخ: / /

« فرم گزارشات غیرایمن »

شهرستان:

به: مدیر محترم برق شهرستان

احتراما در بازدید از
صادر فرمایید.

موارد ذیل مشاهده گردید. لطفا دستور اقدام لازم

گروه اجرایی

تاسیسات

کنترل مکالمات بی سیم

.....

معایب مشاهده شده:

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵

نام و امضاء مسئول ایمنی و کنترل ضایعات

تاریخ: / /

به: (واحد اقدام کننده)

در خصوص رفع معایب فوق الذکر اقدام و نتیجه را به واحد ایمنی گزارش فرمایید.
توضیحات:

مدیر برق شهرستان

تاریخ: / /

رونوشت: واحد ایمنی جهت پیگیری و اقدام

به: واحد محترم ایمنی

نسبت به موارد غیر ایمن اعلام شده اقدامات عبارتند از:

- ۱
- ۲
- ۳

واحد اقدام کننده (نام و امضاء)

تاریخ: / /