



سبقت‌گلی

نام و نام خانوادگی: عنوان شغلی:	دانشکدگان / دانشکده: نام آزمایشگاه: نام سرپرست آزمایشگاه:
تلفن: ایمیل:	تاریخ و ساعت حادثه:
شاهدان:	
شرح حادثه: (در صورت نیاز به صفحات اضافه نمایید) در توضیحات در خصوص موارد زیر نیز شرح دهید: <ul style="list-style-type: none">• آیا از وسایل حفاظت فردی استفاده شده است؟• هود شیمیایی و سایر تجهیزات کنترل محیطی در دسترس بوده است؟• آیا تجهیزات ایمنی در آزمایشگاه موجود بوده است؟	
آیا در اثر حادثه کسی صدمه دیده است؟ شرح جراحت:	
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
گزارش حادثه ارسال شده است؟	
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
آیا واحد HSE در جریان قرار گرفته است؟ نام فردی که در واحد HSE مطلع شده است: عنوان: تاریخ:	
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> تاریخ:	
اقدامات اولیه انجام شده در صحنه حادثه:	
داشتن آگاهی در خصوص عکس العمل در شرایط اضطراری (شامل اطفاء حریق، کمک های اولیه، پلیس، مبنای HSE ...)	
نام و نام خانوادگی:	امضاء:
	تاریخ: