

HAJI GUL GROUP OF COMPANIES								
	Title: NMPI Reporting Form							
	Document #:	HGGC/OM/FM001	Rev#	00				
	Effective	01-01-2023						
	Date							

، كا فارم	حادث	امكاني
-----------	------	--------

عہدہ : امکانی حادثہ نمبر:		ٹینک لاری: نام: جگہ کا نام:
	، تفصيل:	امکانی حادثہ کی
	، بنیادی وجہ:	امکانی حادثہ کی
		بچاؤكى تجاويز:
 دستخط:		تاريخ :