|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | گزارش خسارت ماشین آلات | | | کد مدرک: FO165/00 |
| پیوست :  کارگاه : ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ | | | | |
|  | | | | |
| مشخصات فردی بوجود آورنده خسارت  نام نام خانوادگی : ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ تاریخ تولد : ــــــــ / ــــــــ / ـــــــــ13 شماره شناسنامه » ـــــــــــــــــــــــــــــــــ سمت شغلی : ـــــــــــــــــــــــــــــــــ  میزان تحصیلات : ـــــــــــــــــــــــــ مجرد o متاهل o سابقه کار در سمت فعلی : ــــــــــ تاریخ شروع بکار : ــــــــ / ــــــــ / ـــــــــ13 | | | | |
|  | | | | |
| مشخصات کامل دستگاه خسارت دیده  نام دستگاه : ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ کارخانه سازنده : ـــــــــــــــــــــــــــــــــــ سال ساخت ــــــــ / ــــــــ / ـــــــــ13 کد دستگاه » ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  رنگ : ـــــــــــــــــــــــــــــــــ ساعت کارکرد / کیلومتر دستگاه : ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ | | | | |
|  | | | | |
| اطلاعات خسارت  تاریخ و ساعت خسارت : ــــــــ / ــــــــ / ـــــــــ13 و ــــــــ : ــــــــ نوع خسارت : ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ | | | | |
|  | | | | |
| شرح خسارت و اقدامات صورت گرفته : ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ | | | | |
|  | | | | |
| نام و امضاء شاهدین | | | | |
|  | | | | |
| نام و امضاء شاهد 1 : | | نام و امضاء شاهد 2 : | نام و امضاء شاهد 3 : | |
| نظریه و گزارش نماینده دادگستری : ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ | | | | |
|  | | | | |
| نظریه افراد مسئول در کارگاه در رابطه با خسارت  مسئول ماشین آلات : ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ مسئول پشتیبانی :ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ    مسئول اجرایی : ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ مسئول ایمنی بهداشت : ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ | | | | |
| مدارک پیوست : | | | | |
| نظریه سرپرست کارگاه :    تاریخ و امضاء | | | | |