|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **فرم کمیسیون خسارت کارگاه** | کد مدرک: FO164/00 |
| شماره: تاریخ **:** پیوست : | | |
| نام دستگاه / تجهیزات خسارت دیده: شماره پلاک / سریال : کد دستگاه: | | |
| شرح خسارت وارده :  مبلغ خسارت وارده:  نظریه مسئول مستقیم: | | |
| مستندات پیوست 1- گزارش فرد خاطی  2- عکس خسارت وارده | | |
| نظریه کمیسیون خسارت: با توجه به بررسی به عمل آمده توسط اعضاء   1. آقای............................................................با سمت به جبران خسارت مبلغ ....................................... ریال ملزم میگردد 2. آقای.............................................................با سمت به جبران خسارت مبلغ ....................................... ریال ملزم میگردد 3. آقای..............................................................با سمت به جبران خسارت مبلغ ....................................... ریال ملزم میگردد | | |
| امضاء اعضاء کمیسیون   1. مسئول واحد مربوطه 2- معاونت پشتیبانی 3- معاونت مالی و ذیحسابی 2. مسئول حقوقی 5- ریاست کارگاه | | |
| رونوشت:  1-  2-  3- | | |