|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **اليوم** | **التاريخ** | **نوع الحادثة** | **الفترة** | **وقت الحادثة** |
|  |  |  |  | : : |
| **اسم القطاع** | **الموقع** | **رقم الحادثة** | **هل تكرر هذا الحادث** | |
|  |  |  |  | |
| **وصف موجز للحادثة والظروف / الأسباب الرئيسية التي أدت إلى وقوع الحادث (الإجابة على ماذا، كيف، لما، من)** | | | | |
| ..........................................................................................................................  ..........................................................................................................................  ..........................................................................................................................  ..........................................................................................................................  .......................................................................................................................... | | | | |
|  | | | | |
| **النتيجة/ الاضرار/ الاصابات:** ............................................................................................  ..........................................................................................................................  .......................................................................................................................... | | | | |
|  | | | | |
| **الإجراءات المتخذة:** .....................................................................................................  ..........................................................................................................................  .......................................................................................................................... | | | | |
|  | | | | |
| **الإجراءات التصحيحية والمعالجات التي من شأنها منع تكرار الحادث**  ..........................................................................................................................  ..........................................................................................................................  .......................................................................................................................... | | | | |
| **في حال وجود شهود** والذي **أكدوا صحة كل ما سبق:**  اسم الشاهد الأول: ................................... صفته: ............................... التوقيع: .........................................  اسم الشاهد الثاني: .................................. صفته: .................................التوقيع: ........................................... | | | | |
| **هل يوجد صور أو وثائق مرفقة إذا كانت إجابتك بنعم يتم إرفاقها مع التقرير:**  ❑ نعم ❑ لا | | | | |
| **اسم كاتب التقرير: التوقيع:** | | | | |