شرکت توسعه گران ایمنی صنایع ایرانیان(تاصا)

فرم خوداظهاری درخواست سنجش مشاغل سخت و زیان آور

مشخصات فردی

نام و نام خانوادگی:			سن:
مدرک تحصیلی :	وضعیت اشتغال در حال حاضر:	شاغل می باشم / شاغل نمی باشم	وضعیت تاهل:
آدرس محل کار مورد درخواست جهت آلاینده سنجی:			

سوابق شغلی

	عنوان/سمت	وظیفه محوله	تاریخ اشتغال	
			از تاریخ	تا تاریخ
شغل فعلی				
مشاغل قبلی				

شغل فعلی

ساعت شروع به کار: ساعت خاتمه به کار: میزان استراحت: وضعیت حضور:

شغل قبلی خود را به اختصار توضیح دهید :

اطلاعات فوق توسط اینجانب---------- به شماره ملی---------- در تاریخ ----------

تکمیل و مورد تایید اینجانب می باشد.

مهر و امضا شرکت	امضاء و اثر انگشت

شماره تماس متقاضی:

شرکت توسعه گران ایمنی صنایع ایرانیان(تاصا)

صورتجلسه بازدید و سنجش آلاینده های محیط کار

تاریخ سنجش:	ساعت سنجش:

محل سنجش: شرکت----------واحد----------

موارد مورد سنجش

صدا	دزیمتری صدا	روشنایی	UV & IR	ارتعاش	تنش دمایی	امواج الکترو مغناطیس	ارگونومی	عوامل شیمیایی

بسمه تعالی

بازدید کننده	متقاضی	تایید کننده