

اداره مدیریت بحران و پدافند غیرعامل و HSE فرم جمع آوری اطلاعات حوادث زیست محیطی (سالانه)

شرکت / تاسیسات:

تاریخ:

اقدامات پاکسازی انجام شده	نوع محیط آلوده شده	حجم انتشار گاز (هزار مترمکعب)	حجم ریزش/نشستی (مترمکعب)	نوع آلاینده منتشر شده	علت حادثه	زمان حادثه	مکان حادثه	حوادث زیست محیطی

تهیه کننده فرم:

تایید کننده فرم : مسئول واحد مربوطه

مدیریت بحران – پدافند غیرعامل و HSE

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء: