

خط‌های کلیدی مرتبط با فرایندهای سازمان (انتخاب شود)

۱- فاکتورهای طبیعی (انتخاب شود)	
<input type="checkbox"/> تشعشع	<input type="checkbox"/> صوت
<input type="checkbox"/> محدوده‌های لیز	<input type="checkbox"/> لرزش
<input type="checkbox"/> اوزان معلق	<input type="checkbox"/> گرد و خاک
<input type="checkbox"/> فضای محدود	<input type="checkbox"/> نور ناکافی
<input type="checkbox"/> تهویه ناکافی	<input type="checkbox"/> سقوط از ارتفاع
<input type="checkbox"/> رطوبت بالا	<input type="checkbox"/> دمای بالا / پایین
<input type="checkbox"/> انفجار	<input type="checkbox"/> آتش
<input type="checkbox"/> سایر منابع شرح دهید	
۲- فاکتورهای شیمیایی / مواد / ترکیبات (شرح دهید)	
فاکتورهای شیمیایی / مواد / ترکیبات (شرح دهید)	
۳- فاکتورهای بیولوژیکی (شرح دهید)	
فاکتورهای بیولوژیکی (شرح دهید)	
۴- فاکتورهای ارگونومیکی (انتخاب شود)	
<input type="checkbox"/> جابجایی دستی اوزان	<input type="checkbox"/> صفحات نمایش نوری
<input type="checkbox"/> سایر (شرح دهید)	<input type="checkbox"/> تکرارپذیری حرکتها
۵- فاکتورهای الکتریکی (انتخاب شود)	
<input type="checkbox"/> کارهای نگهداری شبکه الکتریکی	<input type="checkbox"/> کار با پت‌های برق ولتاژ بالا / متوسط
<input type="checkbox"/> سایر (شرح دهید)	

۶- فاکتورهای روانی (انتخاب شود)

ساعات کاری مشکل / متغیر <input type="checkbox"/>	کار متمرکز <input type="checkbox"/>
کار خطرناک <input type="checkbox"/>	سایر <input type="checkbox"/> (شرح دهید)
تعهدات قانونی کلیدی برگرفته از قوانین ایمنی و بهداشت شغلی قابل کاربرد (شرح دهید)	
ارایه خدمات در محل سازمان‌های دیگر (مثال: پدیدآوری بخشی از فرآیند تولید یا ارایه خدمت)	آری <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
وجود سایت‌های موقت (مثال: سایت‌های پروژه‌های عمرانی، ساختمانی)	آری <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
ارجاع به آدرس‌های سایت‌های موقت یا مکان‌های استقرار که در آن‌ها خدمات ارایه می‌گردد، تعداد کارکنان در هر سایت و نوع خدماتی که در هر یک از آن‌ها انجام می‌شوند (در صورت نیاز اطلاعات تکمیلی ارایه شود).	
تعداد کارکنان غیر ماهر (تمام مکان‌ها)	
سایر اطلاعات - ملاحظات	

مشخصات تکمیل کننده فرم درخواست

نام و نام خانوادگی:	سمت:
شماره تماس:	پست الکترونیکی:
تاریخ تکمیل:	