

## مدارک مورد نیاز مسوول ایمنی کارگاه ها

ن تکمیل فرم های شماره 1 و 2

ن قرارداد معتبر کار

ن دو قطعه عکس 4 \* 3

ن تصویر کارت ملی و شناسنامه

ن گواهی قبولی در دوره های آموزش عمومی ایمنی و ارزیابی ریسک

ن گواهی سوابق کاری متقاضی در زمینه ایمنی

ن دوره های تخصصی ایمنی (جهت تاد صلاحیت مجدد)

ن تصویر برابر با اصل گواهی پایان تحصیلات مطابق با رشته های جدول ذیل

ملاحظات	نحوه حضور بر حسب تعداد کارگران کارگاه (نفر)						تجربه کاری مرتبط بر اساس لیست بیمه	آموزشهای لازم		مقطع تحصیلی	ردیف
	بیش از ۵۰۰	۲۵۰ - ۵۰۰	۱۰۰ - ۲۴۹	۵۰ - ۹۹	۲۵ - ۴۹	کمتر از ۲۵		تخصصی (بازآموزی)	دوره عمومی (اولیه)		
	-	-	-	-	-	تمام وقت	۲ سال	x	x	دیپلم ترجیحاً فنی	۱
	-	-	-	-	-	تمام وقت	۱ سال	x	x	کاردان فنی	۲
	-	-	-	تمام وقت	تمام وقت/پاره وقت	تمام وقت/پاره وقت	-	x	-	کاردان ایمنی و رشته های زیرمجموعه	۳
	-	-	تمام وقت	تمام وقت	تمام وقت/پاره وقت	تمام وقت/پاره وقت	۱ سال	x	x	کارشناس فنی - مهندسی و علوم پایه (فیزیک، شیمی)	۴
	تمام وقت	تمام وقت	تمام وقت	تمام وقت/پاره وقت	تمام وقت/پاره وقت	تمام وقت/پاره وقت	-	x	-	کارشناس ایمنی و بالاتر و رشته زیر مجموعه	۵

"فرم معرفی متقاضی احراز سمت مسوول ایمنی - فرم شماره 1"

به اداره:

باسلام

احتراما، در اجرای آیین نامه بکارگیری مسوول ایمنی در کارگاه ها مصوب 94/1/31 شورای عالی حفاظت فنی، این واحد ضمن ارائه اطلاعات ذیل، در نظر دارد با آقا/خانم ..... بعنوان مسوول ایمنی همکاری نماید. خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به بررسی صلاحیت و صدور تاییدیه برای نامبرده اقدام و از نتیجه این واحد را مطلع نمایند.

نام و نام خانوادگی کارفرما

مهر و امضاء

مشخصات واحد:

§ نام واحد:

§ نام و نام خانوادگی کارفرما:

§ کد تامین اجتماعی کارگاه:

§ موضوع فعالیت: (صنعت، معدن، خدمات و ...)

§ نوع تولید:

§ تعداد کارگران: (مرد: زن: )

§ وسعت کارگاه (متر مربع):

§ تعداد شیفت کاری: تعداد کارگران در هر شیفت: (شیفت 1: شیفت 2: شیفت 3: )

§ کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار: دارد / ندارد - تعداد کارکنان شاغل در بخش ایمنی (در صورت وجود):

§ آدرس:

§ تلفن: کد پستی:



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان یزد

"فرم درخواست بررسی صلاحیت - فرم شماره 2"

عکس ۳\*۴

شماره ثبت:

تاریخ:

شهر:

شهرستان:

الف) مشخصات متقاضی:

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

تاریخ تولد:

کد ملی:

آخرین مدرک و رشته تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل:

نشانی:

کد پستی:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

ب) سوابق کاری: (به ترتیب از آخرین کارگاه ثبت گردد.)

نام کارگاه	سمت و عنوان شغلی	از تاریخ	تا تاریخ	توضیحات

ج) مشخصات دوره های آموزشی طی شده در زمینه ایمنی: (تصویر گواهی دوره ها پیوست گردد)

نام دوره	مدت	تاریخ دوره	مرجع صدور گواهینامه	توضیحات

د) تعهدات:

اینجانب:

مورخ

ضمن تایید صحت مندرجات فوق الذکر با ارائه معرفی نامه شماره

از کارگاه: تشکیل پرونده در اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی برای بررسی صلاحیت بعنوان مسوول ایمنی کارگاه فوق

الذکر بوده و متعهد می گردم ضمن رعایت مفاد آیین نامه بکارگیری مسوول ایمنی در کارگاه ها، کلیه موارد ابلاغی از طرف واحد بازرسی کار

آن اداره را رعایت و عملکرد خود را بصورت ادواری جهت بررسی و اعلام نظر ارسال نمایم.

امضاء