

 **فرم شناسنامه شغلی**

 **معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان**

 **گروه مهندسی بهداشت حرفه­ای**

 **الف) اطلاعات عمومی**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام صنعت:** | **نام واحد (برای صنایع بزرگ):** |
| **نام کارشناس بهداشت حرفه ای صنعت:** | **تعداد کارگران:** |
| **نام کارفرما:** | **تعداد شیفت کاری:....... مدت زمان هر شیفت کاری......... مدت زمان استراحت.........** |
| **نام مرکز بهداشت شهرستان:** | **آدرس صنعت:** |
| **سه نوع ماده اولیه اصلی:** | **تاریخ تهیه شناسنامه شغلی بر اساس عنوان شغلی:** |
| **محصول تولیدی:** |

­­­

 **ب) اطلاعات مربوط به عناوین شغلی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عناوین شغلی  | تعداد کارگران در هر عنوان شغلی | شرح وظایف  | عوامل زیان آور موجود |
| فیزیکی | مدت زمان مواجهه | نتایج اندازه گیری سنوات قبل | شیمیایی | مدت زمان مواجهه | نتایج اندازه گیری سنوات قبل | ارگونومیکی | مدت زمان مواجهه | نتایج اندازه گیری سنوات قبل |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

­­­­­­­­

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **امضاء کارشناس بهداشت حرفه ای صنعت:** | **امضاء رییس HSE صنعت:** | **امضاء سرپرست واحد:** | **امضاء کارفرما:** |