|  |
| --- |
| **فرم سوابق عملکرد HSE در قراردادهای گذشته** |
| **اطلاعات عمومی پیمانکار** | **نام شرکت** | **زمینه فعالیت** | **نام مدیرعامل**  | **نام نماینده HSE** |
|   |  |  |  |
|
| **ســــوابق سه فـــعالیت قــــــبلی ( نام قراردادهای منعقده )** | **ردیف** | **زمینه فعالیت** | **تاریخ شروع همکاری** | **تاریخ پایان همکاری** | **تعداد حوادث** | **تعداد فوتی** | **تعداد افرارد از کار افتاده** | **تعداد مجروحین** | **تعداد افراد بیمار شده** | **نفر روز کار از دست رفته** | **تعداد اثرات زیست محیطی بارز ایجاد شده** | **میزان خسارت به تجهیزات در اثر حوادث** | **تعداد شکایت کارفرما در مورد HSE** | **تعداد شکایت طرفهای برون سازمانی در مورد HSE** | **مهر ، امضا و اظهار نظر نماینده HSE کارفرما ( دستگاه نظارت )** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **توضیح : علاوه بر تکمیل و تأیید فرم فوق توسط پیمانکار و کارفرما ارائه تصویر مدارک الف - خط مشی HSE ب- برنامه HSE PLAN ) HSE ) الزامی میباشد .**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **مهر و امضا مدیر عامل شرکت پیمانکاری**  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |