



تاریخ.....
شماره.....

فرم گزارش حادثه

دانشکده : آزمایشگاه : شماره اتاق :
مسئول آزمایشگاه :

مشخصات حادثه دیده :

نام و نام خانوادگی شماره دانشجویی :
مقطع : رشته : استاد راهنما :

چگونگی حادثه :

تاریخ وقوع حادثه : ساعت روز ماه سال ۱۳.....
محل دقیق وقوع حادثه
علت حادثه
ابزار کار هنگام حادثه
وسایل حفاظت فردی
عضو حادثه دیده
نتیجه حادثه

شرح واقعه

اقداماتی که در محل حادثه انجام گردیده است.....

شهود حادثه

امضاء

مشخصات تکمیل کننده فرم :