وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی – مرکز سلامت محیط و کار

فرم گزارش بازرسی هدفمند

معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی..... **شش ماهه ☐** **سالانه ☐**

تعداد کل بازرسان بهداشت کار : تعداد کل بازرسیهای موردانتظار (**540X+A**) :

ردیف	نام شهرستان	تعداد کارگاهها به تفکیک وضعیت درجه بندی				تعداد دفعات بازدیداز کارگاهها به تفکیک وضعیت درجه بندی										تعداد اعلام نواقص بهداشتی	تعداد اخطاریه	تعداد معرفی به دادگاه
		درجه یک	درجه دو	درجه سه	مشاغل خاص	درجه یک			درجه دو			درجه سه			مشاغل خاص			
						بازدید اولیه	بازدید پیگیری	مجموع	بازدید اولیه	بازدید پیگیری	مجموع	بازدید اولیه	بازدید پیگیری	مجموع	تعداد بازدید			
جمع	معاونت بهداشتی استان																	

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده: **نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول بهداشت حرفه ای:**

تاریخ و محل امضاء : **تاریخ و محل امضاء :**