|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام کامل سازمان:** | | | | |
| **حوزه فعاليت سازمان:** | **بخش توليدي  بخش خدماتی/آموزشی  بخش سياستگزاري عام المنفعه/ خيریه** | | | |
| **نوع مالكيت سازمان:** | **دولتی خصوصی بین المللی** | | | |
| **اندازه سازمان براساس تعداد پرسنل:** | **بزرگ (**بیشتر از 500 نفر شاغل**)  متوسط (**از 50 تا 4۹۹ نفر شاغل**)  كوچک (** كمتر از 50 نفر شاغل**)** | | | |
| **تعداد كل كاركنان سازمان:** .................................. **نفر** | | **محصولات سازمان:** ......................................................................................................... | | |
| **آدرس دفتر مركزي:** ........................................................................................................................................................... | | | | |
| **تلفن:** ............................................ | | **فاکس:** ............................................ | | **آدرس وب سایت:** ............................................ |
| **چنانچه سازمان شما وابسته به یک سازمان مادر(سازمان مركزي) است اطلاعات زیر را تكميل فرمائيد:** | | | | |
| **نام سازمان مادر:** ............................................ | | | **آدرس سازمان مادر:** ............................................ | |
| **تلفن:** ............................................ | | **فاکس:**............................................ | | **آدرس وب سایت :**............................................ |
| **آیا سازمان داراي گواهينامه سيستم هاي مدیریت ایمنی، بهداشت حرفه اي و محيط زیست می باشد ؟ بلی  خیر** | | | | |
| معرفی رابط سازمان در برنامه خود مراقبتی سازمانی | | | | |
| **نام و نام خانوادگی نماینده:** ............................................ | | **سمت سازمانی:** ............................................ | | **تلفن همراه :**............................................ |
| **تلفن:** ............................................ | | **فاکس:** ............................................ | | **پست الکترونیکی:** ............................................ |

فرم شماره 5 -معرفی محيط هاي كار داوطلب مشاركت در برنامه خود مراقبتی سازمان