|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فرم نیاز سنجی آموزشی بهداشتکار و ایمنی کارکنان شرکت ............................. در سال......................... | | | | | | |
| شماره فرم:.......... | | شماره بازنگری:........... | | | تاریخ تکمیل:.......... | |
| نام/گروه شغلی | سوابق آموزشی | | عوامل زیان آور و خطرات | آموزش ابلاغی ارگانهای نظارتی | آموزشهای درخواستی سرپرستان و کارکنان | آموزش مورد نیاز |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |