

M.O.C (Management Of Change Request) فرم درخواست تغییر			 شرکت گاز استان فارس	
نام واحد :				
نوع تغییر : ایمنی ، بهداشت ، محیط زیست کیفی				
☐ تجهیزات		☐ ساختمانی و فیزیکی		☐ ترکیب نیروی انسانی
☐ سایر الزامات		☐ فرآیند		☐ روش کار
سایر موارد (ذکر شود):				
منشا تغییر				
☐ تصمیمات سازمانی		☐ شرکت ملی گاز		☐ ابلاغیه های دولت
☐ رویدادها		☐ پیمانکار		☐ تصمیمات واحد
سایر موارد (ذکر شود):				
مستندات مرتبط (کلیه مستندات اعم از روش ها، استانداردها، دستورالعملهای مربوط به موضوع تغییر قید شود)				
شرح تغییر:				
مستندات پیوست دارد ☐ ندارد ☐ پیشنهاد/اصلاح مورد نظر تغییر است ؟ بلی ☐ خیر ☐ جایگزینی هم نوع (RIK) می باشد . نام مسئول واحد/تاریخ/امضاء				
نظر کارشناس HSE:				
با توجه به بررسی های انجام شده، پکیج تمهیدات HSE نیاز می باشد ☐ نمی باشد ☐ نام/ تاریخ/ امضاء				
تغییرات مربوط کیفی : نظر مدیر تعالی سازمانی /تحلیل سیستمها / کارگروه مربوطه در خصوص تغییرات کیفی :				
انجام ارزیابی ریسک بر اساس فرم مدیریت ریسک پیوست : ☐ مورد تایید است ☐ مورد تایید نمی باشد تاریخ، نام و امضاء رئیس کارگروه مربوطه/ مدیر تعالی سازمانی / تحلیل سیستمها:				
نظر نهایی رؤسای امور HSE/ مدیر تعالی:				
با تغییر موافقت می شود ؟ بلی ☐ خیر ☐ (نیاز به تصمیم در کمیته راهبری/مدیرعامل دارد) تاریخ/ امضاء				