



شرکت گاز استان فارس
امور HSE و پدافند غیرعامل

فرم شمارش افراد پس از تخلیه اضطراری

شرکت / مجتمع:								تاریخ:				
محل تجمع:								مسئول سرشماری:				
نوع وضعیت اضطراری (ممکن است چند وضعیت به صورت همزمان یا متعاقب هم رخ دهد) نشت گاز آتش سوزی انفجار نشت مایعات نشت / شکست خطوط لوله تصادفات رانندگی خرابکاری و سوء قصد صاعقه سیل زلزله سایر												
اطلاعات افراد												
ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرسنلی	محل خدمت	وضعیت اضطراری محل حضور در	وضعیت فعلی				مسئولیت اضطراری			توضیحات
					سالم	مصدوم	فوتی	مفقود	عضو کمیته	تیم واکنش	پرسنل عادی	
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												
۸												
۹												
۱۰												
۱۱												
۱۲												
۱۳												
۱۴												
۱۵												
۱۶												
اطلاعات تکمیلی:												