


کد: HSE-FW-۰۳-۰۲-۰۸-۰۸ تاریخ:	شناسنامه وضعیت ایمنی ساختمان	 سازمان منطقه ویژه اقتصادی انرژی پارس سیستم یکپارچه مدیریت (IMS)
----------------------------------	-------------------------------------	---

کروکی ساختمان:	نام ساختمان: آدرس ساختمان:
کارکنان: تعداد کارکنان: نفر (.....رسمی /قراردادی/.....پیمانکاری) تعداد مراجعه کنندگان در روز به طور متوسط: نفر	
ساختمان: سال ساخت: نوع سازه ساختمان: <input type="checkbox"/> بتون آرمه <input type="checkbox"/> تیرآهن <input type="checkbox"/> سایر (ذکر مورد): نماي ساختمان: <input type="checkbox"/> سنگ <input type="checkbox"/> آجر <input type="checkbox"/> سیمان <input type="checkbox"/> سایر (ذکر مورد): مساحت زمین: مترمربع سطح زیر بنای ساختمان: مترمربع ارتفاع ساختمان: متر تعداد طبقات:	
شرایط اضطراری: تعداد راههای خروجی: عدد پلکان اضطراری دارد: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> چگونگی امکان دسترسی افراد به محوطه خارج از ساختمان در طبقه همکف (خروجی): به طور مستقیم <input type="checkbox"/> از طریق راهرو <input type="checkbox"/> از طریق راه پله <input type="checkbox"/> برنامه ریزی و هماهنگی با ایستگاههای آتش نشانی شهری مجاور صورت گرفته است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> فاصله با نزدیکترین ایستگاه آتش نشانی: متر	
واحدهای اختصاصی موجود در ساختمان (چک لیست مربوطه جهت هریک از موارد جداگانه تکمیل گردد): آشپزخانه <input type="checkbox"/> موتورخانه <input type="checkbox"/> انبار <input type="checkbox"/> کتابخانه <input type="checkbox"/> پارکینگ <input type="checkbox"/> کارگاه فنی <input type="checkbox"/> سایر (ذکر واحدها واحدها):	
بیمه: آیا ساختمان بیمه است: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نوع بیمه (موارد قابل پوشش بیمه ای): آتش سوزی <input type="checkbox"/> زلزله <input type="checkbox"/> سایر (ذکر مورد): سقف پوشش: تومان	
مسئول نگهداشت ساختمان: تلفن / فاکس: تلفن اضطراری: مسئول تکمیل فرم: امضاء:	