شرکت توزیع نیروی برق خوزستان–معاونت بهره برداری

دفتر ایمنی و کنترل ضایعات

فرم ۸–۴) تجهیزات و ابزار گروهی ایمنی تحویل شده به پیمانکار خط گرم توسط کارفرما

نام شرکت پیمانکار: **شهرستان :**..... **ماه مورد گزارش: ماه** ..... **سال** .....

ردیف	نام تجهیزیا ابزار فردی یا ابزار گروهی	تاریخ تحویل	تعداد	ردیف	نام تجهیزیا ابزار فردی یا ابزار گروهی	تاریخ تحویل	تعداد

صورتجلسه تحویل و امضاء مسولین :

تحویل گیرنده :	**تحویل دهنده:**	**تایید کننده :**	**دستگاه نظارت :**
پیمانکار	**نماینده ایمنی کارفرما مستقردر محل**	**رییس بهره برداری شهرستان**	**ناظر مقیم بهره برداری**