شرکت توزیع نیروی برق خوزستان–معاونت بهره برداریو دیسپاچینگ

دفتر ایمنی و کنترل ضایعات

فرم شماره۸–۳ : ابزار و تجهیزات فردی و گروهی تحویل شده به انبار توسط پیمانکار خط گرم

نام شرکت پیمانکار:.....**منطقه :**..... **تاریخ تحویل:**.....

ردیف	ابزار و تجهیزات فردی یا گروهی	تعداد	ردیف	ابزار و تجهیزات فردییا گروهی	تعداد

توضیحات:

.....

.....

.....

.....

مدیر عامل شرکت پیمانکاری: **نام و نام خانوادگی** (مهر و امضا)	**کارشناس کالا ۱** **نام و نام خانوادگی** (مهر و امضا)	**کارشناس کالا ۲** **نام و نام خانوادگی** (مهر و امضا)	**کارشناس کالا ۳** **نام و نام خانوادگی** (مهر و امضا)