

سازمان نظام مهندسی معدن استان

فرم اعلام حادثه (تکمیل شده توسط مسئول فنی معدن)

نام و نام خانوادگی مسئول فنی: (امضا و مهر)		ساعت تکمیل فرم:		تاریخ تکمیل فرم:
شماره عضویت مسئول فنی:				
شهرستان:	بخش:	استان:		نام معدن:
ظرفیت اسمی مندرج در پروانه:		مشخصات پروانه (مجوز)		نوع معدن:
درجه معدن:	شماره کاداستر:	تاریخ صدور:	شماره پروانه:	☐ روباز فلزی
ماده معدنی ۱:				☐ روباز غیر فلزی
ماده معدنی ۲:	مجری بهره‌برداری معدن			☐ مصالح ساختمانی به غیر شن و ماسه
ماده معدنی ۳:	☐ دارنده مجوز مندرج در پروانه	☐ پیمانکار		☐ شن و ماسه
ماده معدنی ۴:				☐ سنگ تزئینی و نما
		آدرس ثبت شده معدن:		☐ زیرزمینی غیر زغال سنگ
				☐ زغال سنگ زیرزمینی
میانگین ساعت کاری روزانه در ماه وقوع حادثه:	تعداد شیفت کاری روزانه در ماه وقوع حادثه:		تعداد روزهای کاری در ماه وقوع حادثه:	
شیفت وقوع حادثه:	ساعت وقوع حادثه:		تاریخ حادثه:	
نام و نام خانوادگی مسئول ایمنی:	آیا مسئول فنی، مسئولیت ایمنی معدن را عهده دار است؟		تعداد کارگران معدن:	
شماره عضویت مسئول ایمنی:	(ماده ۱ آیین‌نامه ایمنی در معادن، در کلیه معادنی که دارای حداقل ۲۵ نفر کارگر هستند باید یک نفر به عنوان مسئول ایمنی و یک نفر به عنوان مسئول بهداشت حرفه‌ای تعیین گردد. این مسئولیت در معادن کمتر از ۲۵ نفر می‌تواند به مسئول فنی محول گردد.)		☐ کمتر یا مساوی از ۲۵ نفر	
نام و نام خانوادگی مسئول بهداشت حرفه‌ای:			☐ بیشتر از ۲۵ نفر	
			میزان خسارت مالی (تأسیسات و تجهیزات) طبق ادعای بهره‌بردار	
	واحد وقوع حادثه		☐ بدون خسارت مالی	
شماره عضویت مسئول بهداشت حرفه‌ای:	☐ کانه‌آرایی (دانه‌بندی)	☐ بهره‌برداری (استخراج)	☐ اکتشاف حین بهره‌برداری	☐ تأسیسات و اداری
			☐ کمتر از معاملات بزرگ	
			☐ بیشتر از معاملات بزرگ	
			رقم ربای خسارت مالی:	
تعداد جانب‌اختگان یا مصدومین	عواقب جانی حادثه			
	☐ فوت			
	☐ ناتوانی مطلق (توان کاری کمتر از ۳۳ درصد توان کار طبیعی)			
	☐ ناتوانی جزئی (توان کاری در بازه ۳۳ تا ۶۶ درصد توان کار طبیعی)			
	☐ ناتوانی معادن نقص عضو (توان کاری در بازه ۶۶ تا ۹۰ درصد توان کار طبیعی)			
	☐ ناتوانی بسیار جزئی (توان کاری بیشتر از ۹۰ درصد توان کار طبیعی)			
	☐ از دست دادن روزهای کاری (مجروح یا مجروحان حوادث بعد از بستری شدن، درمان و طی دوره نقاهت به طور مجدد فعالیت خود را از سر می‌گیرند)			
	☐ نیاز به کمک‌های اولیه (مجروح یا مجروحان با ارائه کمک‌های اولیه به طور مجدد فعالیت خود را از سر می‌گیرد.)			
	☐ بدون آسیب			
شماره تماس:	نام فرد حقیقی یا حقوقی دارای پروانه بهره‌برداری:			
شماره تماس:	نام فرد حقیقی یا حقوقی کارفرمای فرد آسیب‌دیده:			

سازمان نظام مهندسی معدن استان

فرم اعلام حادثه (تکمیل شده توسط مسئول فنی معدن)

نوع حادثه	منشا اصلی حادثه
☐ تماس با اشیا و تجهیزات (برخورد با شیء، ضربه توسط شیء، گیرکردن در تجهیزات یا اشیاء یا فشرده شدن بین آنها، گیرکردن در تجهیزات یا اشیاء یا له شدن بین آنها،)	☐ شیمیایی
	☐ الکتریکی
☐ سقوطها (سقوط یا پرت شدن در همان ارتفاع یا ارتفاع پایین تر بصوری که شخص قادر به حفظ حالت عمودی بدن نباشد. سقوط مواد معدنی)	☐ محیطی
	☐ ژئوشیمی
☐ واکنشها و تقلایهای بدنی (تلاش بیش از حد بدنی یا حرکات اشتباه)	☐ ژئومکانیکی
☐ قرار گرفتن در معرض مواد یا محیط زیان آور (تماس غیرمعارف با الکتریسته، دما، تابش اشعه، کمبود اکسیژن و یا مواد شیمیایی و آسیب در اثر سر و صدا)	☐ تجهیزات
	☐ مکانیکی
☐ آتش و انفجار	☐ خطای انسانی

محل وقوع حادثه (توصیف مکانی که در آن حادثه ایجاد شده است، رسم کروکی به همراه چهار قطعه عکس از زوایای مختلف محل حادثه)

اطلاعات افراد آسیب دیده

نام و نام خانوادگی	کد ملی	سن	رابطه کاری با محدوده فعالیت		عنوان شغلی	مدت فعالیت در معدن (سال)	سابقه کار مرتبط (سال)	وضعیت استخدام	بوده است. مشغول انجام آن فعالیت که شخص آموزش مرتبط با کار	عواقب حادثه (مطابق با عواقب حادثه جانی)
			شاغل در معدن	مراجعه کننده به معدن						

اطلاعات دستگاهها و ماشین آلات آسیب دیده

نوع ماشین آلات یا دستگاه آسیب دیده	سازنده	مدل	ارزش تقریبی دستگاه (میلیون ریال)	سال ساخت	نوع خسارت	مبلغ تخمینی خسارت (میلیون ریال)

اطلاعات ساختمان یا تأسیسات آسیب دیده

نام ساختمان یا تأسیسات	سال ساخت	کاربری	نوع سازه	متراژ تقریبی ساختمان	نوع خسارت	مبلغ تخمینی خسارت (میلیون ریال)