

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:					
بخش:	شهرستان:	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 غیرزغال 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؟ (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.)			تعداد کارگران معدن:
شماره عضویت مسئول ایمنی:	☐ کمتر یا مساوی از ۲۵ نفر				
نام و نام خانوادگی مسئول بهداشت حرفه‌ای:	☐ بیشتر از ۲۵ نفر				
شماره عضویت مسئول بهداشت حرفه‌ای:		واحد وقوع حادثه			میزان خسارت مالی (تأسیسات و تجهیزات) طبق ادعای بهره‌بردار
					☐ بدون خسارت مالی
					☐ کمتر از معاملات بزرگ
		☐ تاسیسات و اداری	☐ اکتشاف حین بهره‌برداری	☐ بهره‌برداری	☐ بیشتر از معاملات بزرگ
		☐ کانه‌آرایی (دانه‌بندی)	☐ بهره‌برداری	☐ تاسیسات و اداری	رقم ریالی خسارت مالی:
تعداد جانبی‌ها 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)			

سازمان نظام مهندسی معدن استان

فرم اعلام حادثه (تکمیل شده توسط مسئول فنی معدن)

☐ 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 می گیرند)											
☐ نیاز به کمک های اولیه (مجروح یا مجروحان با ارائه کمک های اولیه به طور مجدد فعالیت خود را از سر می گیرد).											
☐ بدون آسیب											
شماره تماس:	نام فرد حقیقی یا حقوقی دارای پروانه بهره برداری:										
شماره تماس:	نام فرد حقیقی یا حقوقی کارفرمای فرد آسیب دیده:										
منشا اصلی حادثه	نوع حادثه										
☐ شیمیایی	☐ 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).										
☐ 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	☐ واکنش ها و تقلای های بدنی (تلاش بیش از حد بدنی یا حرکات اشتباه).										
☐ ژئوشیمی	☐ قرار گرفتن در معرض مواد یا محیط زیان آور (تماس غیرمتعارف با الکتریسیته، دما، تابش اشعه، کمبود اکسیژن و یا مواد شیمیایی و آسیب در اثر سر و صدا).										
☐ ژئومکانیکی	☐ آتش و انفجار										
☐ مکانیکی											
☐ 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	مشغول انجام آن بوده	فعالیتی که شخص آموزش مرتبط با کار	عواقب حادثه (مطابق با عواقب حادثه جانی)
			مراجعه کننده به معدن	شاغل در معدن							
اطلاعات دستگاه ها 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)					

سازمان نظام مهندسی معدن استان

فرم اعلام حادثه (تکمیل شده توسط مسئول فنی معدن)

اطلاعات ساختمان یا تأسیسات آسیب دیده						
نام ساختمان یا تأسیسات	سال ساخت	کاربری	نوع سازه	مترای تقریبی ساختمان	نوع خسارت	مبلغ تخمینی خسارت (میلیون ریال)