کانون انجمن های صنفی کارفرمایی شرکت های خدماتی، پشتیبانی، فنی و مهندسی استان تهران

مشخصات پیمانکار:

نوع شخص : حقیقی : ☐ **حقوقی:** ☐

حقیقی:

جنسیت : **مرد** ☐ **زن** ☐

نام: **نام خانوادگی:** **نام پدر:**

شماره شناسنامه: **کد ملی:** **مدرک تحصیلی:**

حقوقی:

نام شرکت / موسسه: **شناسه ملی شرکت:**

شماره ثبت شرکت: **تاریخ ثبت شرکت:**

موضوع اساسنامه شرکت:

موضوع قراردادها:

نام و نام خانوادگی مدیرعامل: **مدرک تحصیلی مدیرعامل:**

نوع فعالیت:

ساختمان	☐	آب	☐	راه و ترابری	☐	صنعت و معدن	☐
نیرو	☐	تاسیسات و تجهیزات	☐	کاوش های زمینی	☐	ارتباطات	☐
کشاورزی	☐	خدمات	☐	مرمت آثار باستانی	☐	خدمات مشاوره مهندسی	☐
نفت، گاز و پتروشیمی	☐						

اعضای هیات مدیره :

توجه: فقط در صورتی مدیر عامل را در لیست هیات مدیره وارد نمایید که تمایل داشته باشید جهت آموزش ایمنی کارفرمایان معرفی شود.

نام : ☐ **نام خانوادگی:** ☐

کد ملی: ☐ **سمت:** ☐

این عضو دارای گواهینامه آموزشی کارفرمایان (۲۰ ساعته) می باشد؟ **بلی** ○ **خیر** ○

در صورتیکه یکی از اعضای هیات مدیره، کارکنان دفتر مرکزی دوره های آموزشی مربوطه را گذرانده و گواهینامه مربوطه را دریافت نموده اند اطلاعات گواهینامه را در اینجا وارد نمایید

در غیر اینصورت نسبت به ثبت نام دوره های آموزشی اقدام شود.

شماره گواهینامه : ☐ **مرجع صدور گواهینامه:** ☐

کانون انجمن های صنفی کارفرمایی شرکت های خدماتی، پشتیبانی، فنی و مهندسی استان تهران

اطلاعات بقیه اعضای هیات مدیره در این جدول نوشته شود

ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی	سمت	شماره گواهینامه	مرجع صدور گواهینامه
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						

مشخصات دفتر مرکزی:

استان: **شهرستان:** **انجمن صنفی:**

خیابان: **کوچه:** **پلاک:**

کد پستی: **تلفن ثابت به همراه کد شهر:** **فکس به همراه کد شهر:**

تلفن همراه: **آدرس ایمیل:** **آدرس وب سایت:**

نوع مالکیت دفتر مرکزی: **ملکی** ○ **استیجاری** ○

تاریخ انقضای اجاره نامه:

تعداد پرسنل آقا در دفتر مرکزی: **تعداد پرسنل خانم در دفتر مرکزی:**

تعداد کارگران آقا در پروژه: **تعداد کارگران خانم در پروژه:**

تعداد کارگران آقا آموزش دیده دوره ایمنی (۸ ساعته): **تعداد کارگران خانم آموزش دیده دوره ایمنی (۸ ساعته):**

کد کارگاه دفترمرکزی:

مشخصات کارگران:

توجه : کلیه کارگران مطابق با لیست حق بیمه درج گردد.

ردیف	جنسیت		نام	نام خانوادگی	کدملی	سمت	گواهینامه ایمنی دارد؟		شماره گواهینامه	مرجع صدور گواهینامه
	مرد	زن					بلی	خیر		
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										

گواهینامه تایید صلاحیت پیمانکاری:

آیا دارای گواهینامه صلاحیت پیمانکاری می باشید؟ بلی ○ خیر ○

پیمانکار محترم داشتن گواهینامه تایید صلاحیت پیمانکاری اجباری می باشد و در صورتیکه این گواهینامه را نداشته باشید از تکمیل ثبت نام شما جلوگیری می شود

مرجع صدور مجوز پیمانکاری :

- ☐ استانداری یا سازمان مدیریت
- ☐ تاییدیه صنوف و اتحادیه ها(ویژه پیمانکاران حقیقی)
- ☐ وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی
- ☐ وزرات راه و شهرسازی
- ☐ صنایع دفاع
- ☐ شورای عالی انفورماتیک
- ☐ وزارت نفت
- ☐ وزارت جهاد کشاورزی
- ☐ وزارت صنعت،معدن و تجارت
- ☐ نیروی انتظامی
- ☐ اداره کل تعاون،کار و رفاه اجتماعی
- ☐ وزارت نیرو
- ☐ نظام مهندسی
- ☐ بنیاد مسکن انقلاب اسلامی

شماره مجوز پیمانکاری:

زمینه فعالیت براساس مجوز پیمانکاری:

آیا در سنوات گذشته گواهینامه اخذ صلاحیت ایمنی پیمانکاری از وزارت تعاون،کار و رفاه اجتماعی گرفته اید؟ بلی ○ خیر ○

شماره آخرین صلاحیت ایمنی پیمانکاران :

سال اخذ صلاحیت ایمنی پیمانکاران :

گواهینامه آموزشی ایمنی کارفرمایان:

لطفا یکی از اعضای هیات مدیره ترجیحا مدیرعامل را جهت گذراندن دوره ۲۰ ساعته آموزش ایمنی کارفرمایان معرفی نمائید.

ردیف	نام	نام خانوادگی	سمت

گواهینامه آموزشی ایمنی کارگری :

بایستی کلیه کارگرانی که دوره ۸ ساعته آموزش ایمنی کارگران را نگذرانده اند معرفی نمائید.

ردیف	جنسیت		نام	نام خانوادگی	کدملی	سمت
	مرد	زن				
۱						
۲						
۳						
۴						

۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						

سوابق فعالیت:

آیا شرکت شما دارای پیمان می باشد؟

بلی ○

در صورتیکه شرکت شما فعال بوده است براساس قراردادهای چهارسال پیش تا کنون جدول ذیل را تکمیل کنید.

ردیف	دستگاه اجرایی/ کارفرما	فعالیت	تاریخ عقد قرارداد	مدت قرارداد	کد بیمه کارگاه	استان	شهرستان
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							

در صورتی که آدرس پروژه را صحیح و کامل وارد نکنید. پرونده شما عودت شده و از مسیر صدور گواهینامه خارج خواهد شد.

آدرس محل پروژه :

تاریخ شروع:

آیا پیمان به اتمام رسیده است؟ بلی ○ خیر ○

تاریخ پیمان :

تعداد کارگران آقا: تعداد کارگران خانم:

تعداد کارگران حادثه دیده: تعداد کارگران فوت شده:

آیا شرکت شما دارای پیمان می باشد؟

خیر ○

متقاضی محترم در صورتی که فاقد پیمان می باشید امکان صدور مدرک تایید صلاحیت ایمنی پیمانکاری وجود ندارد، در صورت شرکت در مناقصه(با ارائه مستندات لازم) به همراه گواهی محضری مبنی بر فاقد پیمان و تکمیل بودن کلیه مدارک از جمله گواهی های آموزشی پس از ثبت کلیه مراحل و ارسال آن می توانید جهت کسب اطلاعات بیشتر به اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی مراجعه نمایید.

تجهیزات :

- **تجهیزات حفاظت از سر:**

کلاه ایمنی پلی اتلین ☐ کلاه ایمنی اکریلونیتریل بوتادین استایرن ☐

کلاه ایمنی ترکیبات پشم شیشه ☐ کلاه ایمنی آلومینیوم ☐

سایر ☐

- **تجهیزات حفاظت از صورت و چشم:**

عینک های دسته دار ☐ عینک های فنجانی عینک ایمنی ☐ عینک های ایمنی ☐ گاگل مقاوم در برابر ضربات ☐

گاگل مقاوم در برابر ذرات و گرد و غبار ☐ گاگل مقاوم در برابر مواد شیمیایی ☐ گاگل مقاوم در برابر جوشکاری ☐

گاگل مقاوم در برابر اشعه های شدید(لیزر) ☐ نقاب محافظ صورت ☐ ماسک محافظ جوشکاری ☐

عینک اسید و نقاب مخصوص متصل بر روی کلاه ایمنی ☐ سایر ☐

- **تجهیزات حفاظت از گوش :**

گوشی های بیرون گوش یا ایرماف ☐ گوشی های داخل گوشی یا ایربلاگ ☐

گوشی های قالبی(سیلیکونی) ☐ سایر ☐

- **تجهیزات حفاظت از دست ها :**

دستکش های چرمی ☐ دستکش های لاستیکی ضخیم ☐ دستکش های کاموایی ☐ دستکش های اشبالتی ☐

دستکش های کف اشبالت پشت برزنتی ☐ دستکش های برزنتی ☐ دستکش های لاستیک طبیعی ☐ دستکش های ترکیبات پلیمری ☐

دستکش های زره دار ☐ دستکش های مقاوم در برابر گرما ☐ دستکش های مقاوم در برابر سرما ☐ دستکش با پارچه ایی با لایه ایی سربی ☐

دستکش لاستیک با مواد پلیمری خاصی متناسب با ولتاژ ☐ دستکش متناسب با فرکانس ارتعاشی ☐ سایر ☐

- **تجهیزات حفاظت از پا :**

کفش های ایمنی با پنجه های محافظ فولادی ☐ کفش های ایمنی جنس چرم(عایق برق) ☐

کفش های ایمنی عایق شیمیایی ☐ چکمه های ایمنی ☐

گترهای حفاظتی ☐ سایر ☐

- **تجهیزات حفاظت از بدن:**

لباس دوتکه ☐ لباس نوع یکسره و از جنس الیاف طبیعی ☐ لباس نوع یکسره با درصدی الیاف طبیعی ☐ لباس نوع یکسره مصنوعی ☐

لباس نوع یکسره تماما از الیاف شیمیایی و صنعتی ☐ لباس عایق سرما و رطوبت ☐ لباس نسوز ☐ لباس عایق شیمیایی ☐

لباس حفاظتی در برابر گرما ☐ پیش بند نایلونی(پیشگیری از ریزش آب) ☐ پیش بند چرمی(جهت پیشگیری از ریزش پلیسه جوشکاری) ☐

پیش بند سربی (جه حفاظت در برابر پرتوهای رادیو اکتیو) ☐ پیش بند پلی وبنیل کلراید(جهت حفاظت از مواد شیمیایی) ☐ سایر ☐

- **تجهیزات حفاظت از سیستم تنفسی:**

ماسک های تصفیه کننده هوا ☐ ماسک های رساننده هوای اتمسفری ☐ ماسک های حذف کننده ذرات ☐ ماسک های حذف کننده گازها و بخارات ☐

ماسک های الکتریکی تصفیه کننده هوا ☐ ماسک های نجات ☐ ماسک های کپسول سرخود ☐ ماسک های هوارسان شیلنگی ☐

ماسک های حذف کننده ذرات غیر روغنی ☐ ماسک های حذف کننده ذرات مقاوم در برابر روغن ☐ ماسک های حذف کننده ذرات عایق روغن ☐

ماسک های کاتریج دار شیمیایی ☐ ماسک های گازی ☐ ماسک های کاغذی یا نمدی پوشش داده با زغال فعال ☐

ماسک های نیم صورت ☐ ماسک های تمام صورت ☐ سایر ☐

- **تجهیزات جلوگیری از سقوط و افتادن:**

کمر بند ایمنی ☐ حمایل ایمنی(هارنس) ☐ سایر ☐

- **تجهیزات شستشوی اضطراری:**

سایر ☐ نام تجهیزات: ☐

- **تجهیزات حفاظتی خاص:**

سایر ☐ نام تجهیزات: ☐

- **تجهیزات شناوری دریایی:**

جلیقه های نجات ☐ رینگ های نجات ☐ سایر ☐

حوادث:

آیا در سه سال گذشته کارگران شما دچار حادثه شده اند؟ بلی ○ خیر ○

نوع حادثه:

فوت ☐ قطع عضو ☐ نقص عضو ☐ جراحت ☐ سوختگی ☐ شکستگی ☐

علت حادثه:

گزارش حادثه بازرس کار یا کارشناس:

سایر شرکت ها:

آیا مدیرعامل یا اعضای هیات مدیره در شرکت دیگری نیز به عنوان هیات مدیره یا مدیرعامل عضویت دارند؟ **بلی** ○ **خیر** ○

در صورتی که مدیرعامل یا اعضای هیات مدیره در شرکت دیگری نیز به عنوان هیات مدیره یا مدیرعامل عضویت دارند نام شرکت ها را ثبت کنید.

ردیف	نام شرکت	شماره ثبت
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		

مسئولین ایمنی:

مسئولین ایمنی نمی توانند از اعضای هیات مدیره و یا مدیر عامل باشند.

ردیف	نام مسئول	نام خانوادگی	کد ملی	تلفن همراه	شماره گواهی
۱					
۲					
۳					

پیمانکاران فرعی:

توجه: در صورت داشتن پیمانکار فرعی، ثبت اطلاعات آنها اجباری است.

آیا پیمانکار فرعی دارید؟ بلی ○ خیر ○

ردیف	نام مسئول/ مدیرعامل	نام خانوادگی مسئول/ مدیرعامل	کد ملی	تلفن همراه	نوع فعالیت	کد کارگاه پیمانکار فرعی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

تعهد نامه (با پروژه)

شرکت ..... به شماره ثبت.....

شناسه ملی .....به مدیریت .....

باشماره شناسنامه ..... کد ملی .....

در نهایت صحت و سلامت متعهد و ملزم شد که تمامی مدارک،اطلاعات و مستندات ارائه شده جهت اخذ تایید صلاحیت ایمنی مبتنی بر واقعیت بوده و چناچه خلاف آن ثابت شود بلافاصله تایید صلاحیت از طرف مرجع صادر کننده باطل میگردد، این سند به درخواست شرکت ..... برای ثبت به این دفتر آورده و هزینه تنظیم از طریق پرداخت کننده الکترونیک واریز و رسید به پرداخت کننده تحویل گردید.

تعهد نامه (بدون پروژه)

شرکت ..... به شماره ثبت.....

شناسه ملی .....به مدیریت .....

باشماره شناسنامه ..... کد ملی .....

در نهایت صحت و سلامت متعهد و ملزم شد که تا تاریخ تنظیم این سند هیچگونه پروژه اجرایی در سطح کشور نداشته و متعهد میگردد چنانچه اقدام به انجام فعالیت و انعقاد قرارداد جدید با هر شخص حقیقی و حقوقی منعقد نماید،اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان تهران را در راستای تایید صلاحیت ایمنی پیمانکاران در جریان امر قرارداده و متعهد است کلیه مدارک، اطلاعات و مستندات ارائه شده جهت اخذ تایید صلاحیت ایمنی مبتنی بر واقعیت بوده و چناچه خلاف آن ثابت شود بلافاصله تایید صلاحیت از طرف مرجع صادر کننده باطلل میگردد، این سند به درخواست شرکت..... برای ثبت به این دفتر آورده و هزینه تنظیم از طریق پرداخت کننده الکترونیک واریز و رسید به پرداخت کننده تحویل گردید.

مرکز تحقیقات و تعلیمات حفاظت و بهداشت کار	ثبت نام دوره های آموزشی	کد مدرک: TE-F-10 شماره بازنگری: ۰۱

محل الصاق عکس

مشخصات فردی داوطلب

کد ملی:

نام: ..... نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... شماره شناسنامه: ..... محل صدور: ..... جنسیت: ☐ مرد ☐ زن

تاریخ تولد: ..... مدرک تحصیلی: ..... رشته تحصیلی: .....

آدرس منزل استان: ..... شهر: ..... خیابان: ..... کوچه: ..... پلاک: ..... طبقه: .....

تلفن: ..... همراه: ..... کدپستی: .....

- **مشخصات شغلی داوطلب:**

نام شرکت: ..... شغل: ..... قسمت: ..... سابقه خدمت در شغل فعلی: ..... سابقه کار: .....

وضع شغلی: کارفرما ☐ مستقل ☐ حق السعی بگیر ☐ نوع استخدام ☐ رسمی ☐ قراردادی

- **مشخصات دوره:**

عنوان دوره: ..... کد دوره ..... تاریخ شروع دوره ..... تاریخ خاتمه دوره: ..... مدت دوره: ..... محل اجرای دوره .....

دوره هایی که قبلاً در مرکز گذرانده اید: نام دوره ..... کد دوره: ..... مدت دوره: .....

سایر دوره هائیکه در زمینه ایمنی و بهداشت کار گذرانده اید: نام دوره: ..... مدت دوره: ..... مجری دوره: .....

تاریخ و امضاء

این قسمت توسط مرکز تکمیل می شود:

- **مدارک ضمیمه:**

معرفی نامه ☐ تصویر شناسنامه ☐

عکس ۴×۳ ☐ تصویر آخرین مدرک تحصیلی ☐

تصویر کارت ملی (پشت و رو) ☐

نام و امضای مسئول ثبت نام: .....