

## فرم حضور در فرآیند دریافت نشان بلوغ HSE

این سازمان با مشخصات ذیل درخواست حضور در فرآیند نشان بلوغ HSE را دارد.

نام سازمان :	نوع سازمان: خصوصی <input type="checkbox"/> نیمه خصوصی <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/>
نام مدیر عامل :	نام رابط سازمان در فرآیند جایزه:
سال تاسیس :	شماره تماس رابط:
پست الکترونیکی رابط:	تعداد پرسنل :
تلفن دفتر مرکزی:	فکس دفتر مرکزی:
تلفن محل فعالیت :	فکس محل فعالیت :
نوع فعالیت :	
آدرس دفتر مرکزی:	
آدرس محل فعالیت :	
➤ سیستم و فرآیند موجود در سازمان در ارتباط با HSE:	
➤ نوع فعالیت:	
نام مدیر عامل:	مهر و امضاء:
تاریخ:	