

تاریخ رخداد: _____ ساعت: _____ محل / واحد: _____
گزارش‌دهنده (اختیاری): _____ سمت / واحد: _____

۱. شرح شبه حادثه: چه اتفاقی افتاد؟

۲. علت‌ها و عوامل زمینه‌ساز

۳. پیامد بالقوه در صورت تشدید

☐ جزئی ☐ متوسط ☐ جدی ☐ بحرانی / مرگبار

۴. اقدام اصلاحی پیشنهادی

۵. تکمیل توسط واحد ایمنی / HSE (این بخش را گزارش‌دهنده پر نکند)

اقدام اصلاحی انجام‌شده:

مسئول پیگیری: _____ تاریخ اقدام: _____

وضعیت: ☐ باز ☐ بسته / پیگیری شده