فرم شماره 1

بسمه تعالي

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی- معاونت بهداشتی دانشگاه ...........

تاريخ:

شماره:

شماره:

مرکز/شبکه بهداشت شهرستان ............... / مرکز بهداشتی درمانی .................

فرم معرفی به مراجع قضایی

از: شبكه بهداشت و درمان/ مركز بهداشت شهرستان . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

به:

موضوع: عدم رعايت مقررات بهداشتي محيط كار

سلام عليكم

**احتراماً، به پيوست نسخه اي از اخطاريه بهداشتي به شماره . . . . . . . . . . . . مورخ . . . . . . . . . . . . بازرس بهداشت كار اين مركز ابلاغ شده (مطابق مفاد ماده 101 قانون كار) به** .**خانم / آقای . . . . . . . . . . . . . . . . مدير عامل/ كارفرما کارگاه/شركت . . . . . . . . . . به نشانی و شماره تماس . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .** .. . . . . . . . . . .**.** داراي . . . . . . نفر شاغل ارسال مي گردد. نظر باينكه كارفرما پس از اتمام مهلت تعيين شده نسبت به رفع نواقص بهداشتي اعلام شده اقدامي ننموده و از اجراي مواد **. . . . . . . . . . .** .. . . **. . . . . . .** .. **. . . .** قانون كار سرپيچي نموده، اين امر احتمال بروز خطر و بيماري ناشي از كار را در پي دارد. لذا با توجه به تكاليف قانوني محوله بر وزارت بهداشت مطابق مواد 85 و تبصره يك ماده 96 قانون كار خواهشمند است دستور فرماييد با عنايت به ماده 185 قانون كار و باستناد مواد 175 و 176 قانون كار و ساير قوانين مرتبط با متخلف برخورد گردد. و نتيجه را امر به ابلاغ نماييد.

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

**رونوشت : كارفرما جهت اطلاع**

دکـتر**.............................................**

**مدير شبكه بهداشت / مركز بهداشت شهرستان..........................**....