

# Voluntary Hazard Safety Report



## Mahan Air Safety Department

Confidential: Yes  No

این فرم برگرفته از قوانین و مقررات بین المللی مندرج در سند ایکائو (Document 9859)، جهت افزایش ضریب ایمنی پروازها و از سوی مدیریت ایمنی در اختیار شما قرار گرفته است. در صورت تمایل، نام خود درج فرمایید. ضمن اینکه در صورت درج اطلاعات شخصی، قسمت مربوطه توسط مدیریت ایمنی جدا شده و هویت شما تحت هیچ شرایطی برای شخص یا سازمانی بدون هماهنگی شما فاش نخواهد شد.

نام و نام خانوادگی (Name & Surname): .....

پست سازمانی (Position in Organization): .....

محل خدمت و تلفن (Job Position & Phone No.): .....

لطفاً پس از تکمیل، فرم را به مدیریت ایمنی تحویل دهید.

After completion, please deliver this form to Safety Department.

این بخش توسط افسر ایمنی جدا می شود.

Name and position will be discarded by Safety Officer.



این بخش توسط گزارشگر تکمیل می گردد

**To be completed by the person who is reporting**

لطفاً رویداد را بطور کامل توضیح دهید

**Please fully describe the event**

تاریخ و زمان مشاهده رویداد (Date & time of observing the event): .....

مکان رویداد (Location of event): .....

شرح رویداد (Description of Event): .....

پیشنهاد شما در پیش گیری بیشتر از بروز رویداد (Your comments for further preventing event): .....

این بخش توسط کارشناس ایمنی تکمیل میشود

**Has been completed by Safety Officer**

گزارش شناسایی و در پایگاه اطلاعات درج گردید: (Report de-identified and entered in Database)

نام و نام خانوادگی (Name & Surname):

تاریخ و امضا (Date & Signature):

درصد بروز مجدد مخاطره

**Likelihood-Rate of Hazard reoccurring**

بدترین وضعیت رویداد (Probability & Severity of the worst consequence):

امکان بروز بدترین پیامد (Probability-Very Likely):

بسیار محتمل (Very Likely):  E  D  C  B  A نادر (Rare)

فاجعه انگیز (Catastrophic):

آسیب جدی (Sever Damage):  5  4  3  2  1 آسیب کم (Minor Damage)

**Initial Risk Assessment:**

اقدام مورد نیاز برای حذف، کاهش و یا مهار مخاطره و پیش گیری از گزند و آسیب به کارمندان، اموال و دارایی:

Required action to eliminate or control the hazard and prevent injuries & damage to properties:

منابع مورد نیاز (Required Resources):

واحد مسئول (Responsibility for action):

ارسال به واحد مربوطه جهت اقدام بعدی (Refer to relevant section for further action):

تاریخ و امضا (Date & Signature):

انعکاس اقدامات انجام شده به گزارشگر (Appropriate feedback given to reporter):

تاریخ و امضا (Date & Signature):