

تاریخ:.....

شماره:.....

باسمه تعالی

### معاونت محترم بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران

سلام علیکم

احتراماً، اینجانب ..... با عنوان شغلی ..... در کارگاه/شرکت ..... مشغول به کار می باشم/بوده ام، خواهشمند است در خصوص آلاینده سنجی محیط کار اینجانب جهت بررسی مشاغل سخت و زیان آور، جهت ارایه به سازمان تامین اجتماعی دستورات لازم را مبذول فرمایید./

۱- فعالیت کارگاه: کارگاه/شرکت فعال است  کارگاه/شرکت غیرفعال است

۲- محدوده آدرس: منطقه شهرداری تهران (مناطق: ۲  ۵  ۶  ۹  ۱۸  ۲۱  ۲۲ )

شهرستان: (شهریار  ملارد  شهرقدس  رباط کریم  بهارستان  سایر:.....)

توضیحات:

حداقل یک آدرس جهت مراجعه کارشناسان و اندازه گیری آلاینده ها ذکر شود.	
	آدرس و تلفن کارگاه فعلی
	آدرس و تلفن کارگاه قبلی
	آدرس و تلفن کارگاه مورد نظر جهت اندازه گیری آلاینده ها
تلفن همراه	شماره تلفن تماس درخواست کننده
تلفن ثابت	

با تشکر

امضاء و تاریخ