

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مرکز سلامت محیط و کار

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی .....

فرم "اخطاریه کتبی به شرکت ارائه دهنده خدمات بهداشت حرفه‌ای"

مدیریت محترم شرکت:

تاریخ:

جناب آقای/سرکار خانم:

نوبت اخطاریه:

بدین وسیله به موجب تخلف از بند:

- ا. عدم ارسال به موقع اطلاعات به دبیرخانه کمیته صدور مجوز فعالیت شرکت‌ها در ارتباط با هر گونه تغییر پرسنلی در شرکت، شامل موسس، مسئولین فنی، و سایر نیروهای تخصصی
- ب. در صورت جایگزینی پرسنل جدید و عدم احراز شرایط مندرج در این دستورالعمل.
- ت. عدم ارسال به موقع اطلاعات در خصوص جابجایی محل و آدرس شرکت
- ث. عدم ارسال یک نسخه از کلیه قراردادهای منعقد فی مابین شرکت و کارفرمایان
- ج. عدم ارسال فرم‌های آماری تکمیل شده و گزارشات در خصوص فعالیت‌های شرکت
- ح. عدم رعایت ضوابط کمی و کیفی موجود در قوانین، آیین نامه‌ها، دستورالعمل‌ها، بخشنامه‌ها، برنامه‌ها و طرح‌های رسمی مرتبط با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- خ. عدم کارائی در رابطه با عملکرد شرکت و شرح وظایف مندرج در اساسنامه که در کمیته صدور مجوز تأیید شده است.
- د. عدم کسب اعتبار و صحت نتایج آزمایشات انجام گرفته از سوی شرکت توسط مراکز مرجع بهداشت حرفه‌ای و مراکز تخصصی تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ذ. سایر با ذکر نوع تخلف.....

از ماده 64 آیین نامه شرکت‌های ارائه دهنده خدمات بهداشت حرفه‌ای از تاریخ ..... به مدت ..... به شما مهلت داده می‌شود که جهت رفع موارد ذکر شده اقدام فرمائید بدیهی است در صورت عدم رفع تخلف برابر مقررات مندرج در دستورالعمل شرکت‌های ارائه دهنده خدمات بهداشت حرفه‌ای اقدام قانونی بعمل خواهد آمد لازم به ذکر است که در طول مدت تطبیق، اصلاح و رفع تخلفات، شرکت مجاز به عقد قرارداد یا ادامه فعالیت نخواهد بود.

تاریخ و امضاء

رئیس/دبیر کمیته