**فرم شماره 1**

**بسمه تعالی**

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

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

**تاریخ:**

**شماره:**

## فرم معرفی به مراجع قضایی

**از: شبکه بهداشت و درمان/ مرکز بهداشت شهرستان** . . . . . .

**به:**

**موضوع: عدم رعایت مقررات بهداشتی محیط کار**

**سلام علیکم**

احتراماً، به پیوست نسخه ای از اخطاریه بهداشتی به شماره . . . . . مورخ . . . . . بازرس بهداشت کار این مرکز ابلاغ شده (مطابق مفاد ماده 101 قانون کار) به ،خانم / آقای . . . . . مدیر عامل/ کارفرما کارگاه/شرکت . . . . . به نشانی و شماره تماس . . . . . دارای . . . . . نفر شاغل ارسال می گردد، نظر باینکه کارفرما پس از اتمام مهلت تعیین شده نسبت به رفع نواقص بهداشتی اعلام شده اقدامی ننموده و از اجرای مواد . . . . . قانون کار سرپیچی نموده، این امر احتمال بروز خطر و بیماری ناشی از کار را در پی دارد، لذا با توجه به تکالیف قانونی محوله بر وزارت بهداشت مطابق مواد 85 و تبصره یک ماده 96 قانون کار خواهشمند است دستور فرمایید با عنایت به ماده 185 قانون کار و باستناد مواد 175 و 176 قانون کار و سایر قوانین مرتبط با متخلف برخورد گردد، و نتیجه را امر به ابلاغ نمایید.

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

رونوشت : کارفرما جهت اطلاع

**دکتر**.....

**مدیر شبکه بهداشت / مرکز بهداشت شهرستان**.....