

شورای پدافند غیر عامل شهرستان لنجان

چک لیست بازرسی و بررسی شورای پدافند غیر عامل ادارات و نهادها

\*\*\*\*\*

| نام اداره/نهاد/کارخانه: |   |       | شرح کار/خدمات/تولید: |         | نشانی: |
|-------------------------|---|-------|----------------------|---------|--------|
| ردیف                    | شرح برنامه  | اقدام |                      | توضیحات |        |
|                         |   | بله   | خیر                  |         |        |
| ۱                       | آیا شورای پدافند تشکیل شده است ؟  |       |                      |         |        |
| ۲                       | آیا ابلاغ اعضاء صادر شده است ؟  |       |                      |         |        |
| ۳                       | آیا جلسات شورا برگزار می گردد ؟   |       |                      |         |        |
| ۴                       | آیا اداره/نهاد دارای پناهگاه است ؟  |       |                      |         |        |
| ۵                       | آیا معین اداره مشخص گردیده است ؟  |       |                      |         |        |
| ۶                       | آیا تعداد کمیته مورد نیاز مشخص شده است ؟  |       |                      |         |        |
| ۷                       | آیا وظایف شورا و کمیته ها مشخص شده است ؟  |       |                      |         |        |
| ۸                       | آیا چپنش شورا به فرمانداری ارسال شده است ؟  |       |                      |         |        |
| ۹                       | آیا رزمایش آمادگی پرسنل برگزار گردیده است ؟   |       |                      |         |        |
| ۱۰                      | آیا سند راهبردی شورای پدافند تهیه گردیده است ؟  |       |                      |         |        |
| ۱۱                      | آیا جلسه آموزش برای پرسنل برگزار گردیده است ؟   |       |                      |         |        |
| ۱۲                      | آیا جلسه توجیهی برای پرسنل برگزار گردیده است ؟  |       |                      |         |        |
| ۱۳                      | آیا اداره دارای آتش نشانی یا واحدهای مقابله با حوادث می باشد ؟  |       |                      |         |        |
| ۱۴                      | آیا اداره/نهاد در بعمل آوری و فن آوری تولیدات از مواد خاصی استفاده می نماید ؟   |       |                      |         |        |
| ۱۵                      | آیا اداره برای آشنایی خانواده پرسنل با پدافند غیر عامل و بحران ، بسته های امدادی آموزش تهیه نموده است ؟   |       |                      |         |        |
| ۱۶                      | در صورت بروز بحران یا بمباران هوایی یا موشک باران یا سایر حوادث کدام تأسیسات مستقر در آن نهاد امکان انفجار ، آلودگی هوا ، آب یا تشعشع را دارد ؟ |       |                      |         |        |
| ۱۷                      |   |       |                      |         |        |
| ۱۸                      | توضیحات :   |       |                      |         |        |

نام و نام خانوادگی تنظیم کننده :

نام و نام خانوادگی بازرسین :

امضاء

امضاء

امضاء