|  |
| --- |
| **اطلاعات متقاضیان فضای کارگاهی**  |
| **شماره تماس:** | **نام مدیرعامل:**  | **نام واحد فناور:** |
| **فعالیت مورد نظر در کارگاه: (لطفا بصورت کامل با ذکر جزئیات)** |
| **دستگاه­های ­مورد استفاده در کارگاه: (لطفا بصورت کامل با ذکر جزئیات)** |
| **تجهیزات مورد نیاز** |
| تعداد نیروی فعال در کارگاه بطور میانگین: | حداقل متراژ درخواستی:  |
| توضیحات: | برق (آمپر):  |
| توضیحات: | گاز(مترمکعب) :  |
| توضیحات: |  آب (مترمکعب) :  |
| □کمپرسور □تهویه هوا □کپسول آتش نشانی □پریز سه فاز □پریز تکفاز □ کف شور سایر تجهیزات: |
| توضیحات: (نوع و میزان آلایندگی احتمالی و روش حذف آن، موارد مرتبط با رعایت سلامت، ایمنی و محیط زیست(HSE) و سایر توضیحات لازم) |
| * لطفا فرم پس از تکمیل توسط مدیرعامل مهر و امضا شود.

 مهر و امضاء مدیرعامل |