|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | | |