



شرکت مادر تخصصی مدیریت منابع آب ایران
دفتر مدیریت بحران و پدافند غیرعامل

تاریخ:

شماره:

۴- فرم اولیه گزارش بحران

شرکت آب منطقه‌ای:		دفتر:	
۱- مشخصات حادثه			
تاریخ وقوع حادثه:		ساعت وقوع حادثه:	
مختصات جغرافیایی و کروکی محل حادثه:		محل وقوع حادثه:	
۲- نوع و علت حادثه			
<input type="checkbox"/> زلزله <input type="checkbox"/> سیل <input type="checkbox"/> شکست سد <input type="checkbox"/> آلودگی آب <input type="checkbox"/> حملات سایبری <input type="checkbox"/> زمین لغزش <input type="checkbox"/> سایر			
علت اصلی حادثه:			
۳- خسارات و عوارض ثانویه بحران			
خسارات:			
۱- تلفات انسانی		کشته (نفر): <input type="checkbox"/>	
۲- میزان جابجایی		انسان (نفر): <input type="checkbox"/>	
۳- میزان خسارت اراضی:		کشاورزی (هکتار): <input type="checkbox"/>	
۴- میزان خسارت زیست محیطی:		مصنوعی (واحد): <input type="checkbox"/>	
۵- برآورد میزان خسارت (میلیون ریال):		کشاورزی (هکتار): <input type="checkbox"/>	
۶- میزان خسارت زیست محیطی:		مصنوعی (واحد): <input type="checkbox"/>	
۷- برآورد میزان خسارت (میلیون ریال):		مصنوعی (واحد): <input type="checkbox"/>	
پیش‌بینی عوارض ثانویه بحران:			
۴- اقدامات انجام شده			
اقدامات شرکت آب منطقه‌ای:			
اقدامات سایر سازمان‌ها و ادارات مرتبط:			
تهیه کننده گزارش:		تایید کننده گزارش:	
تاریخ و امضاء:		تاریخ و امضاء:	