**تفاصيل المشارك**

|  |  |
| --- | --- |
| **رقم الهاتف** | **اسم المشارك (أو المشاركين)** |
| **عنوان البريد الإلكتروني** | **اسم المنظمة** |
| **عنوان المنظمة** | |

**نوع المنظمة**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **وحدة صناعية** | **منظمة تطوعية** | **قطاع خاص** | **قطاع حكومي** |

**نوع المشاركة**

|  |
| --- |
| **إخلاء وهمي (تدريب)** |
| **الزراعة والتخضير** |
| **الصحة الوقائية** |
| **حملات متعلقة في الصحة والسلامة والبيئة (تبرع بالدم/ السلامة في المنازل والمكاتب.. إلخ)** |
| **مساهمة مجتمعية في مجال الصحة السلامة والبيئة** |
| **مبادرة مبتكرة و مطبقة في المنظمة بحيث يمكن الاستفادة منها وتطبيقها في منظمات أخرى في دولة الكويت** |
| **أنشطة أخرى في مجال الصحة والسلامة والبيئة** |

|  |
| --- |
| **وصف المشاركة (يمكن استخدام ورقة إضافية)** |
| **محتوى المشاركة (يرجى تحديد نوع المرفقات)** |

**ملاحظة: تقديم المشاركة يعطي شركة البترول الوطنية الكويتية الحق في نشر المحتويات في مجلاتها ووسائل الاتصال الخاصة بها.**

**توقيع المشارك: …………………………..**