**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: …………………………..**