

فرم شماره ۱۱		فرم گزارش حادثه	
عنوان نمایشگاه :			
برگزار کننده :			
نام و نام خانوادگی مدیر سالن:	شماره سالن :		
شماره تماس :	تاریخ گزارش :		
شرح حادثه :			
امضاء مدیر سالن		مهر و امضاء برگزار کننده	