



**APPENDIX-7**

**VOLUNTARY SAFETY REPORTING FORM**  
(स्वैच्छिक सुरक्षा रिपोर्टिङ्ग फारम)

To be filled up by the person identifying hazard (जोखिम पहिचान गर्ने व्यक्तिले भर्नुपर्ने):

Name (Optional):

Reporting Date (मिति):

नाम (वैकल्पिक):

Position/Address(Optional) (पद/ठेगाना):

Date of Occurrence (घटना भएको मिति) :

Time of Occurrence (घटना भएको समय) :

Location (घटना भएको स्थान):

Details of Hazard (जोखिमको विवरण):

---

---

According to your view, will this hazard occur again? (के तपाईंको विचारमा यो जोखिम फेरि दोहोरिनेछ ?)

- Not Possible (सम्भव छैन)  
 Low Possibility (कम संभावना छ)  
 Possible (सम्भावना छ)  
 Highly possible (धेरै सम्भावना छ)  
 It always happens (सधैँ भईरहन्छ)

What may result from this hazard? (यस जोखिमको परिणाम के हुन सक्दछ ?)

---

---

What comments do you have about this hazard? (यस जोखिमको बारेमा केही टिप्पणी दिनुहोस ?)

---

---

Please deposit this form into the hazard box. (कृपया यस फारमलाई नजिकैको जोखिम डब्बामा राखिदिनु होला ।)