**نموذج (205) للوظائف التي يتعرض شاغلوها ) لضرر ، عدوى ( أو خطر**

**ف.العنزي**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| معلومات عامة :  الوزارة: .............................. الإدارة : .............................. البلد : ..............................  مسمى الوظيفة: .............................. مرتبتها : .............................. رقمها : ..............................  اسم شاغلها :................................... وظيفته : ..............................  رقم قرار التعيين : .............................. تاريخه : ادخل التاريخ.هـ | | |
| وصف موجز للواجبات والمسؤوليات التي يزاولها حالياً مرتبة حسب الأهمية مع تحديد النسبة المئوية لكل عنصر بحيث لا يتجاوز المجموع ولا يقل عن 100% :   1. ..................................................................................................................... ............ % 2. .................................................................................................................. ............ % 3. ................................................................................................................... ............ % 4. .................................................................................................................... ............ % | | |
| مكان العمل :  1 ) مكان العمل :  **مكتب معمل مستشفى ميدان شارع مستودع ورشة مكان آخر يحدد**  2 ) الأجهزة والمواد المستعملة :  أ ( نوعها : انقر هنا لإدخال نص.  ب ( الآثار المترتبة على استخدامها :  **تسمم انفجار عدوى تشويه حريق إجهاد صمم تلوث إشعاع أخر يحدد**  سبب التعرض لذلك : ............................................................................................................................................ | | |
| 3 ) الوقت :  **كل الوقت معظم الوقت بعض الوقت  النسبة المئوية ....................... %**  **السبب :** ............................................................................................................................................ | | |
| 4 ) وسائل الوقاية والسلامة :  1 ( ما هي وسائل الوقاية والسلامة التي يستخدمها الموظف :   * الأسباب. - الأسباب.   2( نسبة التعرض للضرر أو الخطر بعد التقيد التام باستخدام تلك الوسائل ( 100 ) %  3 ( أسباب التعرض للضرر او الخطر بعد التقيد بوسائل الوقاية والسلامة:  ادخل الأسباب | | |
| * نصادق نحن الموقعين أدناه على صحة المعلومات الواردة بالنموذج على ممارسة المذكور مهام المعمل . | | |
| الرئيس المباشر | عميد الكلية | الختم |
| الاسم :انقر هنا لإدخال نص. | الاسم:انقر هنا لإدخال نص. |
| التوقيع: | التوقيع: |