نموذج [205] للوظائف التي يتعرض شاغلوها لضرر، عدوى أو خطر

المرجع : HR-ALS-F-03 رقم الإصدار : 01 تاريخ الإصدار : 09 ديسمبر 2021

الاسم رباعي: **الرقم الوظيفي:**

المرتبة / الرتبة: **المسمى الوظيفي:**

جهة العمل: **القسم:**

تاريخ التعيين الجامعة: **تاريخ شغل الوظيفة الحالية :**

وصف موجز للواجبات والمسؤوليات التي يزاولها مرتبة حسب الأهمية مع تحديد النسبة المؤية لكل عنصر بحيث لايتجاوز المجموع ولايقل عن 100 %

	%
	%
	%
	%
	%
	%
المجموع	**100 %**

مكان العمل:

- ☐ مكتب
- ☐ معمل
- ☐ مستشفى
- ☐ ميدان
- ☐ شارع
- ☐ مستودع
- ☐ ورشة
- ☐ مكان آخر يحدد

اسم المعمل:

تاريخ مزاولة العمل: من / / حتى / /

سبب التواجد في المكان:

نوع الأجهزة والمواد المستعملة:

الوقت:

- ☐ كل الوقت
- ☐ معظم الوقت
- ☐ بعض الوقت
- ☐ النسبة المئوية [%]

الوقت:

- ☐ تسمم
- ☐ انفجار
- ☐ عدوى
- ☐ تشويه
- ☐ حريق
- ☐ إجهاد
- ☐ صمم
- ☐ تلوث
- ☐ إشعاع
- ☐ أثر آخر يحدد:

السبب

وسائل الوقاية والسلامة التي يستخدمها الموظف:

نسبة التعرض للضرر أو الخطر بعد التقيد التام باستخدام وسائل الوقاية والسلامة [%]

الأسباب

الرئيس المباشر

الاسم:

التاريخ: / /

التوقيع:

عميد الكلية / المدير التنفيذي

الاسم:

التاريخ: / /

التوقيع: