**نموذج ( 205 )**

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

|  |
| --- |
| معلومات عامة:الوزارة : الإدارة : البلد : مسمى الوظيفة بالميزانية : مرتبتها : رقمها : اسم شاغلها: وظيفته : رقم قرار التكليف: تاريخه: / /وصف موجز للواجبات والمسئوليات التي يزاولها حاليا مرتبه حسب الأهمية مع تحديد النسبة المئوية لكل عنصر بحيث لا يتجاوز المجموع ولا يقل عن 100 %.1. %
2. %
3. %
4. %
5. %
6. %

 المجموع : 100%ظروف العمل:1. مكان العمل:

مكتب معمل مستشفى ميدان شارع مستودع ورشة  مكان آخر يحددسبب التواجد في هذا المكان:1. الأجهزة والمواد المستعملة:
2. نوعها :
3. الأثار المترتبة على استخدامها :

 تسمم انفجار عدوى تشويه حريق إجهاد صمم تلوث إشعاع اثر أخر يحددسبب التعرض لذلك :1. الوقت :

 كل الوقت معظم الوقت بعض الوقت النسبة المئويةالسبب :1. وسائل الوقاية والسلامة :
2. ماهي وسائل الوقاية والسلامة التي يستخدمها الموظف :
3. 4)
4. 5)
5. 6)

ب) نسبة التعرض للضرر أو الخطر بعد التقيد التام باستخدام تلك الوسائل : %ج) الأسباب:**عميد الكلية**الإسم:التوقيع:**الرئيس المباشر**الإسم:التوقيع: |