**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 : / / 14هـ** |
| **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. **................................................................................................................................................................................ .............. %** 5. **................................................................................................................................................................................ .............. %** 6. **................................................................................................................................................................................ .............. %** |
| **ظروف العمل :**  **1 ) مكان العمل :**  **مكتب معمل مستشفى ميدان شارع مستودع ورشة**  **مكان آخر يحدد**  **سبب التواجد في هذا المكان :**  **.......................................................................................................................................................................................................................**  **.......................................................................................................................................................................................................................**  **2 ) الأجهزة والمواد المستعملة :**  **أ ( نوعها : .................................................................................................................**  **ب ( الآثار المترتبة على استخدامها :**  **تسمم انفجار عدوى تشويه حريق إجهاد صمم تلوث**  **إشعاعاثر أخر يحدد**  **...........................................................................................................................**  **سبب التعرض لذلك :**  **...........................................................................................................................** |
| **3 ) الوقت :**  **كل الوقت معظم الوقت بعض الوقت  النسبة المئوية ............... %**  **السبب :**  **...........................................................................................................................** |
| **4 ) وسائلالوقايةوالسلامة :**  **أ ) ماهي وسائل الوقاية والسلامة التي يستخدمها الموظف :**  **1) ..................................... 4) ........................................**  **2)...................................... 5)..........................................**  **3) ..................................... 6)..........................................**  **ب) نسبة التعرض للضرر أو الخطر بعد التقيد التام باستخدام تلك الوسائل ........................ %**  **ج ) الأسباب : ......................................................................................................................................................................................................................................................** |
| **الرئيس المباشر عميد الكلية / مدير عام الإدارة**  **الاسم : .......................................... الاسم : ....................................................**  **التوقيع : ........................................ التوقيع : ..................................................** |