**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 يحدد  سبب 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 يحدد  سبب التعرض لذلك :   1. الوقت :   كل الوقت معظم الوقت بعض الوقت النسبة المئوية  السبب :   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: |