

## نموذج ( ٢٠٥ )

### للووظائف التي يتعرض شاغلوها ( لضرر ، عدوى ) أو خطر

معلومات عامة :

الوزارة التعليم الإدارة :إدارة التعليم بمنطقة حائل

مسمى الوظيفة بالميزانية : ..... مرتبتها : ..... رقمها : .....

اسم شاغلها : ..... السجل المدني : ..... 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 ١٠٠ %

١.	%
٢.	%
٣.	%
٤.	%
٥.	%
٦.	%
المجموع : ١٠٠ %	

ظروف العمل:

(١) مكان العمل :

مكتب  معمل  مستشفى  ميدان  شارع  مستودع  ورشة

مكان آخر يحدد

سبب التواجد في هذا المكان :

الأجهزة والمواد المستعملة :

نوعها :

الأثار المترتبة على استخدامها :

- تسمم  انفجار  عدوى  تشويه  حريق  إجهاد  صمم  تلوث  إشعاع
- اثر أخر يحدد

سبب التعرض لذلك :

الوقت :

- كل الوقت  معظم الوقت  بعض الوقت  النسبة المئوية

السبب :

وسائل الوقاية والسلامة :

ماهي وسائل الوقاية والسلامة التي يستخدمها الموظف :

- (١)  (٤)  
(٢)  (٥)  
(٣)  (٦)

ب) نسبة التعرض للضرر أو الخطر بعد التقيد التام باستخدام تلك الوسائل.

ج) الأسباب

الرئيس المباشر: مدير إدارة الموارد البشرية : مدير عام التعليم بمنطقة حائل :

الإسم : الإسم :هادي بن سالم القحطاني الإسم : د. منذر بن عبدالله البليهد

التوقيع : التوقيع : التوقيع :