



الموضوع:

نموذج (٢٠٥)  
للوطنان التي يتعرض شاغلوها  
(لضرر، عدوى) أو خطر

معلومات عامة:

الوزارة: .....  
الإدارة: .....  
البلد: .....  
مسمى الوظيفة بالميزانية: .....  
مرتبها: .....  
رقمها: .....  
اسم شاغلها: .....  
وظيفته: .....  
رقم قرار التكليف: ..... تاريخه: / / ١٤ هـ

وصف موجز للواجبات والمسؤوليات التي يزاولها حالياً 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:

<input type="checkbox"/> مكتب	<input type="checkbox"/> معمل	<input type="checkbox"/> مستشفى	<input type="checkbox"/> ميدان
<input type="checkbox"/> شارع	<input type="checkbox"/> مستودع	<input type="checkbox"/> ورشة	<input type="checkbox"/> مكان آخر يحدد

سبب التواجد في هذا المكان:

.....  
.....  
.....

(٢)الأجهزة والمواد المستعملة:

(أ) نوعها: .....  
(ب) الآثار المترتبة على استخدامها:

<input type="checkbox"/> تسمم	<input type="checkbox"/> انفجار	<input type="checkbox"/> عدوى	<input type="checkbox"/> تشويه	<input type="checkbox"/> حريق
<input type="checkbox"/> إجهاد	<input type="checkbox"/> صمم	<input type="checkbox"/> تلوث	<input type="checkbox"/> إشعاع	<input type="checkbox"/> أثر آخر يحدد

المرفقات:

التاريخ:

الرقم:

www.kfu.edu.sa



الموضوع:.....

سبب التعرض لذلك:

(٣) الوقت:

<input type="checkbox"/> كل الوقت	<input type="checkbox"/> معظم الوقت	<input type="checkbox"/> بعض الوقت	<input type="checkbox"/> النسبة المئوية
-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	---

السبب:

(٤) وسائل الوقاية والسلامة

أ) ما هي وسائل الوقاية والسلامة التي يستخدمها الموظف:

-١

-٢

-٣

-٤

-٥

-٦

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

ج) الأسباب:

عميد الكلية/مدير الإدارة:

رئيس القسم/الرئيس المباشر:

مدير شؤون الموظفين:

الاسم:

الاسم:

الاسم:

التوقيع:

التوقيع:

التوقيع:

المرفقات:

التاريخ:

الرقم:

www.kfu.edu.sa