

نموذج (٢٠٥) للوظائف التي يتعرض شاغلوها للضرر أو الخطر منسوبٍ لوزارة الصحة والتجمعات الصحية

المعلومات العامة للموظف				
نوع البدل	المسئي الوظيفي	جهة العمل الفعلية	رقم الهوية	الاسم
ضرر	عدوى			

وصف موجز للواجبات والمسؤوليات التي يزاولها حالياً مرتبيه حسب الأهمية مع تحديد النسبة المئوية لكل عنصر بحيث لا يتجاوز المجموع ولا يقل عن ١٠٠٪

%		١
%		٢
%		٣
%		٤
٪١٠٠	المجموع الكلي	
	طبيعة العمل:	

سبب التواجد في هذا المكان	ميدان	مركز صحي	مستشفى	معمل	مكتب	مكان العمل:
الموارد المستعملة	الأجهزة المستعملة ونوعها					
ضرر (التعرض للاشعاع)	عدوى (التعرض لانتقال العدوى)					
	الآثار المرتبة على استخدامها:					
	سبب التعرض لذلك:					

%	النسبة المئوية	النسبة المئوية للوقت الذي ي العمل به	بعض الوقت	معظم الوقت	كل الوقت	وصف الوقت الذي ي العمل به
%						
	وسائل الوقاية والسلامة المستخدمة للحد من الاصابة					
	نسبة التعرض للضرر أو الخطر بعد التقييد التام باستخدام تلك الوسائل					
	الأسباب					
						١
			١			٢
			٢			٣
			٣			٤

الإقرار: نقرنحن (.....) بأن الموظف الموضح في بياناته أعلاه من المستحقين لبدل العدوى بما يتوافق مع اللوائح والأنظمة والتعاميم الوزارية المنظمة لذلك ويمارس عمله بشكل دائم وفعال في الجهة المقرر لها البدل وعليه جري التوقيع.

الرئيس المباشر
مدير الموارد البشرية بالجهة
الاسم:
التوقيع:
الاسم:
التوقيع:
مدير المنشآة الصحية
الاسم:
التوقيع:
الاسم:
التوقيع: