



نموذج (٢٠٢٥) للوظائف الذي يتعرض شاغلها للضرر او العدوى او الخطر المنسوبي وزارة الصحة والتجمعات الصحية

المعلومات العامة للموظف						
نوع البديل		المسمى الوظيفي	جهة العمل الفعلية	رقم الهوية	الاسم	
ضرر	عدوى					
وصف موجز للواجبات والمسؤوليات التي يزاولها حاليا مرتبه حسب الأهمية مع تحديد النسبة المئوية لكل عنصر بحيث لا يتجاوز المجموع ولا يقل عن ١٠٠%						
						١
						٢
						٣
						٤
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 لإنتقال العدوى)		الاثار المترتبة على استخدامهما :	
سبب التعرض لذلك :						
		النسبة المئوية للوقت الذي يعمل به	بعض الوقت	معظم الوقت	كل الوقت	وصف الوقت الذي يعمل به
%	النسبة المئوية					
نسبة التعرض للضرر أو الخطر بعد التقيد التام باستخدام تلك الوسائل			وسائل الوقاية والسلامة المستخدمة للحد من الاصابة			
%						
الأسباب						

الإقرار: نقر نحن (.....) بأن الموظف الموضح بياناته أعلاه من المستحقين لبديل العدوى بما يتوافق مع اللوائح والأنظمة والتعاميم الوزارية المنظمة لذلك ويمارس عمله بشكل دائم وفعل في الجهة المقرر لها البديل وعليه جرى التوقيع.

مدير ادارة الرواتب
الاسم:
التوقيع:

الرئيس المباشر
الاسم :
التوقيع :