**المملكة العربية السعودية**

**وزارة التعليــــم**

**جــــامعــــة الطائـــــف**

**الإدارة العامة للموارد البشرية**

**نموذج (205) للوظائف التي يتعرض شاغلوها (لضرر، عدوى) أو خطر**

**معلومات عامة:**

**جامعة الطائف الإدارة: .......................... البلد: الطائف**

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

**اسم شاغلها: ................................. وظيفته:......................... رقم المنسوب : .............**

**رقم قرار التكليف :........................... تاريخه : / /**

###### وصف موجز للواجبات والمسؤوليات التي يزاولها حاليا مرتبه حسب الأهمية مع تحديد النسبة

 **المئوية لكل عنصر بحيث لا يتجاوز المجموع ولا يقل عن 100% :**

###### 1ـ %

**2ـ %**

**3ـ %**

**4ـ %**

**5ـ %**

**6ـ %**

 **المجموع: 100%**

**ظروف العمل:**

1. مكان العمل: ـ

 مكتب معمل مستشفى ميدان شارع مستودع ورشة مكان آخر يحدد

 **       **

**سبب التواجد في هذا المكان: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

**2) الأجهزة والمواد المستعملة:**

1. **نوعها:**
2. **الاثار المترتبة على استخدامها:**

 تسمم انفجار عدوى تشويه حريق إجهاد صمم تلوث إشعاع أثر أخر يحدد

 **         **

**سبب التعرض لذلك:**

**..................................................................................................................**

 **.................................................................................................................**

**..................................................................................................................**

**3) الوقت:**

كل الوقت **** معظم الوقت **** بعض الوقت **** النسبة المئوية **** %

**السبب:**

 **............................................................................................................**

 **............................................................................................................**

**4) وسائل الوقاية والسلامة:**

 **أ) ما هي وسائل الوقاية والسلامة التي يستخدمها الموظف:**

 **1) 4)**

 **2) 5)**

 **3) 6)**

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

###### ج) الأسباب

**..................................................................................................................**

**..................................................................................................................**

**الرئيس المباشر: مدير/عميد مدير عام الإدارة العامة للموارد البشرية وكيل الجامعة**

**اسمـه : اسمـه : أ.فهد بن عبدالله الغريبي اسمـه : أ.د/ إبراهيم بن رافع القرني**

**توقيعه : توقيعه : توقيعه :**

**نموذج طلب صرف بدل: ⃞ ضرر ⃞ عدوى ⃞ خطر.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم الرباعي\*** |  | **رقم المنسوب \*** |  | **رقم الهوية الوطنية\*** |  |
| **المسمى الوظيفي\*** |  | **المؤهل العلمي\*** |  | **التخصص \*** |  |
| **الكلية \*** |  | **القسم\*** |  |
| **تاريخ الممارسة الفعلية لمهام البدل \*: / / 14ه .**  |  |

**\* حقول الزامية**

|  |
| --- |
| **تعهد \*** |
|  **⃞ اتعهد انا الموقع ادناه بأن جميع بياناتي صحيحيه وأني أمارس العمل الفعلي بالمعامل والمختبرات من التاريخ الموضح أعلاه، كما اتعهد بإرفاق الجدول الدراسي.** |
| **الاسم \*** |  |  |
| **التاريخ\*** |  **/ / 14ه.** | **التوقيع\*:** |  |

|  |
| --- |
| **اعتماد الكلية** |
| **\* يستحق البدل: ⃞ نعم ⃞ لا** | **تاريخ الممارسة الفعلية لمهام البدل \* : / / 14ه .** |
| **اعتماد رئيس القسم \*** | **الاسم:**  | **التاريخ:** | **التوقيع:** |
| **ملاحظة:** |  |
| **اعتماد عميد الكلية \*** | **الاسم:**  | **التاريخ:** | **التوقيع:** |
| **ملاحظة:** |  |

ختم الكلية **\***