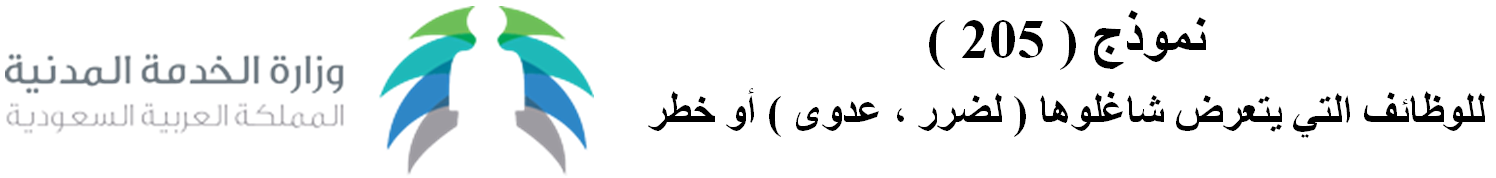
****

**معلومات عامة :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الوزارة : | التربية | | الإدارة : | |  | | | | | | جامعة جازان | |
| مسمى الوظيفة بالميزانية : | | | |  | | | مرتبتها : | |  | رقمها : | |  |
| اسم شاغلها : | |  | | | | 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 100 %

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) |  |  | % |
| 2) |  |  | % |
| 3) |  |  | % |
| 4) |  |  | % |
| 5) |  |  | % |
| 6) |  |  | % |
|  |  | المجموع | 100% |

------------------------------------------------------------------------

**ظروف العمل:**

1. مكان العمل :

مكتب معمل مستشفى ميدان شارع مستودع ورشة

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مكان آخر يحدد |  | |
| سبب التواجد في هذا المكان : | |  |

الأجهزة والمواد المستعملة :

|  |  |
| --- | --- |
| أ) نوعها : |  |

ب) الأثار المترتبة على استخدامها :

تسمم انفجار عدوى تشويه حريق إجهاد صمم تلوث إشعاع

|  |  |
| --- | --- |
| أثر آخر يحدد |  |
| سبب التعرض لذلك : |  |

1. الوقت :

كل الوقت معظم الوقت بعض الوقت النسبة المئوية

|  |  |
| --- | --- |
| السبب : |  |

1. وسائل الوقاية والسلامة :
2. ماهي 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 شؤون الموظفين | | مدير عام الإدارة | |
| الاســم : |  | الاســم : |  | الاســم : |  |
| التوقيع : |  | التوقيع : |  | التوقيع : |  |