

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 يزاؤها حاليا 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: .

مكتب معمل مستشفى ميدان شارع مستودع ورشة مكان آخر يحدد

سبب التواجد في هذا المكان: -----

٢) الأجهزة والمواد المستعملة:

أ) نوعها:

ب) الاثار المترتبة على استخدامها:

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

سبب التعرض لذلك:

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

٣) الوقت:

كل الوقت معظم الوقت بعض الوقت النسبة المئوية %

السبب:

.....
.....

٤) وسائل الوقاية والسلامة:

أ) ما هي وسائل الوقاية والسلامة التي يستخدمها الموظف:

(١) (٤)
(٢) (٥)
(٣) (٦)

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

ج) الأسباب

.....
.....

وكيل الجامعة

مدير عام الإدارة العامة للموارد البشرية

الرئيس المباشر: مدير/عميد

اسمه : أ.د/ إبراهيم بن رافع القرني

اسمه : أ.فهد بن عبدالله الغريبي

اسمه :

توقيعه :

توقيعه :

توقيعه :

نموذج طلب صرف بدل: ضرر عدوى خطر

رقم الهوية الوطنية*	رقم المنسوب*	الإسم الرباعي*
التخصص*	المؤهل العلمي*	المسمى الوظيفي*
القسم*		الكلية*
		تاريخ الممارسة الفعلية لمهام البديل*: / / ١٤٠٥ هـ.

* حقول الزامية

* تعهد	
<input type="checkbox"/> اتعهد انا الموقع ادناه بأن جميع بياناتي صحيحة وأني أمارس العمل الفعلي بالمعامل والمختبرات من التاريخ الموضح أعلاه، كما اتعهد بإرفاق الجدول الدراسي.	
الإسم*	
التاريخ*	/ / ١٤٠٥ هـ. التوقيع:

اعتماد الكلية	
تاريخ الممارسة الفعلية لمهام البديل*: / / ١٤٠٥ هـ.	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
التاريخ:	الإسم:
التوقيع:	اعتماد رئيس القسم*
	ملاحظة:
التاريخ:	الإسم:
التوقيع:	اعتماد عميد الكلية*
	ملاحظة:

ختم الكلية *