**נספח ו' - טופס הצהרת סיכונים לעובד חדש בטכניון**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **פקולטה / יחידה**  | **נייד**  | **ת. תחילת עבודה**  | **שם העובד/ת**  |
|       |       | **הכנס/י תאריך** |       |

**תפקיד העובד/ת:**

**שם ממונה ישיר:**

**שם מנהל היחידה:**

**טרם הגעת העובד/ת, הוכנו ותואמו עבורו/ה:**

[ ]  מקום ישיבה

[ ]  עמדת מחשב + כתובת דוא"ל

[ ]  ציוד משרדי (כלי כתיבה)

[ ]  סדרי עבודה

[ ]  שלוחת טלפון שמספרה

[ ]  רישיון ו/או הרשאות עבור תוכנות/מערכת תפעולית

[ ]  מינוי חונך – אקדמי / אחר לציין שם ותפקיד

**האם במהלך עבודתו/ה צפוי/ה להיחשף לאחד או יותר מהסיכונים הבאים?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **סביבת עבודה** | **כן** | **לא** | **הערות** |
| מעבדה כימית/ מעבדה ביולוגית |[ ] [ ]  . . |
| גזים דחוסים |[ ] [ ]  . |
| חומרים קריוגניים (כגון: חנקן נוזלי) |[ ] [ ]  . |
| קרינת לייזר/קרינה מייננת (חומרים רדיואקטיביים, קרינת רנטגן) |[ ] [ ]  . |
| בית מלאכה |[ ] [ ]  . |
| סיכוני חשמל |[ ] [ ]  . |
| חשיפה לרעש (מעל 85 דציבלים) |[ ] [ ]  . |
| עבודה בגובה (מעל 2 מטרים) |[ ] [ ]  . |
| הפעלת מלגזה/ עגורן |[ ] [ ]  . |
| חשיפה לדם ודגימות ממקור אנוש |[ ] [ ]  . |

**תאריך: הכנס/י תאריך**.

**חתימת ראש מנהל / מנהל היחידה:**

* יש להעביר את הטופס חתום, באמצעות מייל, לאגף משאבי אנוש טרם הקליטה.