



# بطاقة مركز عمل مؤقت

ID رقم الهوية

(رقم الشركة / BCE رقم بنك)

(رقم الداخلي)

<sup>1</sup> (تاريخ الإرسال)

<sup>2</sup> (كود)

## القسم أ: يُملأ بواسطة المستخدم

رقم بنك BCE / رقم الشركة :

1. تفاصيل الشركة

اسم الشركة :

العنوان :

اسم جهة الاتصال :

بريد إلكتروني :

هاتف :

خدمة خارجية للوقاية والحماية في العمل :

تاريخ الإرسال<sup>1</sup> :

رقم داخلي :

2. مركز عمل أو وظيفة

مسمى الوظيفة : المهام :

المطلوب ممارستها :

المؤهلات والاشتراطات المهنية المطلوبة :

مكان الوظيفة :

معدات العمل التي يتم استخدامها :

تعليمات :

أولية : التدريبات التي تؤخذ في الاعتبار :

طلبه عمال مصرح لهم

3. ملابس العمل ومعدات الحماية الفردية (+ بيان نوع الحماية)

ثوب واسع/ مرييلة :

قفازات - قفازات بلا أصابع :

حماية سمعية :

مرآهم :

نظارات - شاشة حماية :

خوذة :

سترة :

قناع :

أحزمة - درع تأمين :

أخرى :

بنطلون / سالوبيت :

أحذية أمان :

لا  نعم

4. الإجراءات المتعلقة بحماية الأمومة

تهيئة مركز العمل :

عاملة حامل :

الإبعاد بداية من :

تهيئة مركز العمل :

عاملة مرضع :

الإبعاد بداية من :

5. تواريخ الإعلانات

مشاركة العمال تاريخ

الوفد النقابي

لجنة الوقاية والحماية في العمل

تواريخ الإعلان :

إعلان مستشار الوقاية - طبيب العمل :

تاريخ إعلان مستشار الوقاية - خدمة داخلية :

(مثلاً : 18071991)

(مثلاً : 1128.2.1)

1 صيغة كتابية التاريخ : يوم شهر سنة

2 صيغة كتابية الأكواد : كود، كود، كود

نعم	الأكواد <sup>3</sup>	مخاطر على الصحة	
<input type="checkbox"/>	1	مركز أمن	مركز عمل / وظيفة
<input type="checkbox"/>	2	مركز تقيظ	
<input type="checkbox"/>	5	شاب أقل من 18 عامًا	
<input type="checkbox"/>	2024	عمل ليلي	
<input type="checkbox"/>	2025	عمل مرسل	
<input type="checkbox"/>	2027	عمل في عطلة نهاية الأسبوع	
<input type="checkbox"/>	2022 / 2023	نقل أحمال / عمل رتيب ومتكرر	
<input type="checkbox"/>	1312	تيتانوس	عوامل بيولوجية تطعيمات / اختبار
<input type="checkbox"/>	1311	مرض السل	
<input type="checkbox"/>	1321	التهاب الكبدB	
<input type="checkbox"/>	1207	إجمالي اهتزازات الأجسام	عوامل فيزيائية
<input type="checkbox"/>	1203	بين 80 ديسيبل (A) و 85 ديسيبل (A)	
<input type="checkbox"/>	1204	بين 85 ديسيبل (A) و 87 ديسيبل (A)	
<input type="checkbox"/>	1205	أكثر من 87 ديسيبل (A)	
<input type="checkbox"/>	1213	برد	درجة الحرارة
<input type="checkbox"/>	1214	حرارة	
<input type="checkbox"/>	1128	أدخنة اللحم	عوامل كيميائية
<input type="checkbox"/>			مخاطر صحية أخرى متعلقة بالمركز أو الوظيفة

### القسم ب: يُملأ بواسطة شركة العمل المؤقت

#### 7. تفاصيل الشركة

اسم وكالة العمل المؤقت :

العنوان :

اسم جهة الاتصال :

خدمة خارجية للوقاية والحماية في العمل :

بريد إلكتروني :

هاتف :

رقم السجل الوطني :

#### 8. عامل مؤقت

اللقب، الاسم الأول :

تاريخ الميلاد :

هاتف :

تدريبات مكتسبة :

خبرات :

تاريخ تسليم النسخة المعلق عليها إلى العامل المؤقت :

### القسم ج: يُملأ بواسطة المستخدم - الاستقبال

يُملأ بواسطة المستخدم فقط بينما يستخدم رقم FPT كوثيقة تسجيل الاستقبال

#### 9. تنفيذ الاستقبال

اسم مسؤول الاستقبال :

وظيفة مسؤول الاستقبال :

التوقيع :

تاريخ ومدة الاستقبال :