



فرم معرفی شاغلین برای معاینات شغلی

مکالمہ

MOP-HSED-Fo 103(2)

جنسیت: زن مرد وضعیت استخدادی: شرکتی قراردادی وضعیت تأهل: مجرد متاهل شرکت / اداره: مدرک تحصیلی:

نام و نام خانوادگی:

متولد:

واحد سازمانی:

سوابق شغلی

نامیر ۵۰ فوق در معرض عوامل زیان آور زیست قرار دارد:

عوامل ادگونومیکی:					عوامل شیمیایی:					عوامل فیزیکی:								
نیتی ارزشی	د مجاز	د عجده	د موچده	د پوچده	نیتی ارزشی	د مجاز	د عجده	د موچده	پوچده	نام عامل	عامل زیان آور	نیتی ارزشی*	د مجاز	د عجده	د موچده	پوچده	نام عامل	عامل زیان آور
					برداشت/حمل بار													صلدا
					کشیدن/هل دادن													ارتفاع
					ایستادن/راه رفتن طولانی													روشنایی نامناسب
					دویدن/پریدن													رطوبت
					بالا رفتن از پاکان زندگی											سرما		استرس حرارتی
					خم کردن تکراری (نام اندام)											گرمای		
					کار در سطحی بالاتر از شانه													میدان های الکتریکی
					زانو زدن													میدان های مغناطیسی
					نشستن طولانی													پرتوهای بوساز بویژه X
					کار با کامپیوتر													پرتوهای ماوراء بخش
					...													پرتوهای مادون قرمز
					...													انشعه گاما
					...													کار در فشار بالا پایین

توضیحات:

عوامل بیولوژیکی					...
نتیجه	حد مجاز	میزان مواجہه	نام عامل	عامل زیان آور	...
			وبروس		عوامل روانی
			باکتری	نتیجه	عامل زیان آور
			قارچ		مسئولیت بالا
			انگل		کار انفرادی
			ریبکتریاها		کار گروهی
			...		کار پر استرس
سایر عوامل و یا شرایط ویژه					کار با ارباب رجوع
	دید کامل رنگ ها				حجم کار زیاد
	رانندگی				...
	کار در ارتفاع				...
	تردد زیاد جاده ای				...

نام و نام خانوادگی مهندس بهداشت:

٥٠ أمثلة:

*نتیجه ارزیابی: در صورتیکه نتیجه ارزیابی مواجهه با عامل زیان اور غیر مجاز باشد در این ستون با علامت ✗ مشخص گردد.