



|  |         |                              |         |
|--|---------|------------------------------|---------|
| هل تم عمل تحليل المخاطر ؟                                    |         |                              |         |
| <input type="checkbox"/> لا                                  |         | <input type="checkbox"/> نعم |         |
| هل العمل في احتياج إلى عمل تحليل المخاطر (المرحلة الثانية) ؟ |         |                              |         |
| <input type="checkbox"/> لا                                  |         | <input type="checkbox"/> نعم |         |
| الاسم  | التوقيع | الوقت                        | التاريخ |

يستوفى هذا الجزء عن طريق قطاع السلامة

|                        |         |
|------------------------|---------|
|                        |         |
|                        |         |
|                        |         |
|                        |         |
|                        |         |
|                        |         |
|                        |         |
|                        |         |
| مدير عام مساعد السلامة | التاريخ |

|   |
|---|
| <p><b>مسئول الموقع</b></p> <p>أنا / النائب عني قد قمنا بالتفتيش على المعدات / منطقة العمل و أنا أعلن أن العمل المحدد في هذا التصريح يمكن أدائه بأمان.</p> <p>الاسم ..... رقم القيد .....</p> <p>التوقيع ..... الوظيفة ..... التاريخ ..... الوقت .....</p> |
|---|

|   |
|---|
| <p><b>المسئول عن أداء العمل</b></p> <p>أقر بأنني قرأت و فهمت الظروف الموضحة أعلاه و الاحتياطات اللازمة للعمل ، و بأنني موافق على تحمل مسؤولية أداء العمل كما هو محدد. كما أنني سوف أتأكد من أن العاملين تحت إشرافي قد قرءوا و فهموا المطلوب و سوف يطبقوا هذه الشروط و الاحتياطات ، و أيضا بأنني سوف أبلغ مسئول الموقع بانتهاء العمل أو توقفه.</p> <p>الاسم ..... رقم القيد .....</p> <p>التوقيع ..... الوظيفة ..... التاريخ ..... الوقت .....</p> |
|---|

الإلغاء / الإنهاء

|   |  |
|---|--|
| <p><b>أ العمل انتهى</b></p> <p>سبب إلغاء العمل: -</p> <p>أنا / النائب عني قد قمنا بالتفتيش على المعدات / منطقة العمل و أعلن أن العمل قد تم أدائه بطريقة مناسبة و أن كل الأدوات و الأجهزة قد تم إزالتها و أن جميع المعدات و الأجهزة الكهربائية التي قد تأثرت بالعمل ، قد تركت في حالة آمنة و نظيفة.</p> <p><b>المسئول عن أداء العمل</b></p> <p>التوقيع ..... الوظيفة ..... التاريخ ..... الوقت .....</p> <p><b>مسئول الموقع</b></p> <p>التوقيع ..... الوظيفة ..... التاريخ ..... الوقت .....</p> | <p><b>أ العمل لم ينتهي</b></p> <p><b>أ العمل تم إلغاؤه</b></p> |
|---|--|