

**דו"ח על תאונה של עובד
אספק פנימי**

(ירשם על-ידי הממונה הישיר על הנפגע או ממלא מקומו)

(מקור: יחידת הבטיחות; עותק 1: אגף כח-אדם - מדור זכויות סוציאליות; עותק 2: הממונה על ביטוחים - אגף הכספים; עותק 3: תעוד היחידה)

1. פרטי הנפגע

שם משפחה שם פרטי מסי זהות
תאריך לידה מין טלפון (בעבודה)
כתובת מגורים: ישוב רחוב מסי' טלפון (בבית)
פקולטה/יחידה מחו'/מדור
שיטת שכר: * יומי / חודשי / אחר (ציין)
מקצוע ותק עיסוק ותק

2. פרטי התאונה

מקום קרות התאונה (מפורט!!) תאריך
יום בשבוע שעה מספר שעות מתחילת יום העבודה
נסיבות: * בעת העבודה / בדרך אל/מהעבודה / פעילות חברתית / פעילות ספורטיבית / מחלת מקצוע.
גורם התאונה: * נפילה/מעידה / מכוונה/מתקן / שינוע חפצים / עבודות תחזוקה/הרכבה / ציוד מגן אישי /
מכשול בדרך / אי-ציות להוראה / אחר
תיאור מפורט של מהלך הארוע

3. פרטי הפגיעה

מהות הפגיעה האיבר הנפגע
קבלת טיפול: * ביחידה / במרפאת האוניברסיטה / נזקק לאמבולנס / אושפז (שם ביה"ח)
מספר ימי ההיעדרות
חברות בקופי"ח (שם הקופה)

4. פרטי הדיווח

עד ראיה 1: שם טל' חתימה
עד ראיה 2: שם טל' חתימה
שם המדווח טל' תאריך חתימה

5. הצעות לשיפורים - הערות

המדווח
ועדת בטיחות השם:
יחידת בטיחות השם:
..... השם: