

טופס בקשה חופשת רעלים.docx

תאריך:

הערות לטופס בקשת חופשת רעלים

חופשת רעלים מיועדת לעובדים אשר חלק מעיסוקם הקבוע הינו שימוש בחומרים כימיים מסוכנים.

על העובד שמקבל חופשת רעלים לוודא ביצוע:

- בדיקות רפואיות נדרשים לפי סוג העיסוק שלו ובכל מקרה העובד חייב להיות בריא.
- בעל הכשרה מתאימה לטיפול בחומרים כימיים בהתאם לעיסוקו.
- ביצוע הדרכות בטיחות תקופתיות (לומדות) בנושאים הנדרשים לפי עיסוקו.
- בקיא בנהלי בטיחות הנדרשים.

הצהרה

אני _____ מצהיר שקראתי והבנתי וידוע לי הנחיות אלה ואני פועל בהתאם.

שם + משפחה _____ חתימה _____

יחידת בטיחות

☎ 03-6407555 : 03-6408555 ☎



טופס בקשה חופשת רעלים.docx

טופס בקשה לקבלת חופשת רעלים אוניברסיטת תל אביב

פרטי המבקש

שם פרטי + משפחה _____ **ת.ז.:** _____

טלפון בעבודה: _____ **נייד:** _____

EMAIL: _____

מחלקה / פקולטה _____ **בנין** _____ **חדר** _____

הכשרה מקצועית:

עיסוק עיקרי:

טופס בקשה חופשת רעלים.docx

מידת החשיפה לחומרים מסוכנים (נא לפרט)

חומרים כימיים מסוכנים הנמצאים בשימוש תדיר (פרט 5-10 חומרים עיקריים)

שם החומר	צורת השימוש בחומר מוצק, אבקה, נוזל, גז, תמיסה מרוכזת/חלשה	תיאור השימוש בחומר הובלה שימוש במנדף, אחסון, אחר	
			1
			2
			3
			4
			5
			6
			7
			8
			9
			10

שימוש בגלילי גז

שם הגז	צורת השימוש	תיאור השימוש	מיקום	
				1
				2
				3
				4
				5
				6
				7
				8
				9
				10

טופס בקשה חופשת רעלים.docx

בדיקות רפואיות

עברתי בדיקה רפואית בתאריך / שנה _____

לא עברתי בדיקה רפואית _____

ביצוע לומדות

לפי אופי העבודה מבצע/ ת את הלומדות הבאות:

נא לסמן את הלומדה המתאימה

✓ = כן

X = לא

שם הלומדה	כן	לא
כימיה		
ביולוגיה		
גלילי גז		
אוטוקלב		
לייזר		
קרינה		

טיפול במצבי חירום

לא	כן	בקיא בנהלים לטיפול במצבי חירום, שפך כימי / ביולוגי
		בקיא ופועל בהתאם לתקנות והנהלים לאחסון רעלים, ועבודה בטוחה עם חומרים כימיים והובלה

חתימת העובד: _____ תאריך: _____

יחידת בטיחות

☎ 03-6408555 : 03-6407555 : 📄



טופס בקשה חופשת רעלים.docx

הערות מנהל ישיר / חוקר ראשי / מנהל מעבדה / אחר

שם החוקר הראשי PI / מנהל המעבדה / אחר _____
חתימת המאשר: _____

אישור יחידת הבטיחות

אישור משאבי אנוש
