**הדרכות בטיחות לעובד/ת מעבדה חדש/ה**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **מספר** | **סוג ההדרכה** | תדירות ביצוע | ***מועד*** |
| 1 | הדרכה אישית ע"י מנהל המעבדה על הסיכונים הספציפיים במעבדה  | פעם אחת | לפני תחילת העבודה ובעת הכנסת גורם סיכון חדש  |
| 2 | ביצוע לומדה "בטיחות במעבדה - לומדה בסיסית"  | פעם אחת | לפני תחילת העבודה |
| 3 | השתתפות בהדרכות בטיחות פרונטאלית לעובדים חדשים  | פעם אחת |  |
| 4 | קריאת דפדפת- דפי מידע - בטיחות במעבדה | כל שנה | פעם ראשונה לפני תחילת העבודה |
| 5 | ביצוע לומדות ייעודיות בהתאם לעיסוק (לומדת אוטוקלב, לומדה לעובדי לייזר, לומדה לעובדי קרינה[[1]](#footnote-1)) **רק במידה ויש חשיפה לסיכונים אלה** | כל שנה | פעם ראשונה לפני תחילת העבודה  |
| 6 | השתתפות בהדרכה ותרגול כיבוי אש  | כל שנה |  |

הערות:

* הדרכות (1, 2 , 4, 5) יש לבצע ***לפני תחילת העבודה***.
* הדרכות (1 , 2 ו-5 ) יש לתייק\לשמור **אישור ביצוע ההדרכה, בתיק הבטיחות של המעבדה**.
* הדרכות (4 ו -6) תזומן /ני בנפרד (בהדרכות יועברו רשימות נוכחות לחתימה).
* הדרכות ייעודיות (5), רק במידה ואתה חשוף לסיכונים אלה, תופנה על ידי מנהל המעבדה.
* עם סיום ביצוע ההדרכות יש להעביר נספח זה חתום לעוזר למנהל ביחידה.

**הצהרת העובד/ת:** הנני מצהיר/ה בחתימתי כי ביצעתי את ההדרכות ( 1, 2, 4 ו- 5 ) בהתאם להנחיות שבטבלה לעיל, אשתתף בכל הדרכות הבטיחות אליהן אוזמן ואנהג עפ"י הוראות הבטיחות של האוניברסיטה העברית.

שם העובד/ת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. לומדת בטיחות קרינה בשלב פיתוח. ההדרכות בקרינה מייננת ניתנות ע"י מדריכים מהמחלקה וגורמי חוץ. [↑](#footnote-ref-1)