טופס אישור הדרכה אישית במעבדה

הצהרת מנהל המעבדה/מדריך בכיר במעבדה

הריני מאשר שהעובד הסטודנט קיבל הדרכת בטיחות לגבי

הסיכונים הספציפיים במעבדה ודרכי עבודה בטוחה עם גורמי הסיכון

והמכשור במעבדה בהתאם להנחיות מחלקת הבטיחות. .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם פרטי שם משפחה תאריך מכון/פקולטה חתימה

הצהרת הסטודנט/העובד החדש

הריני מאשר שקיבלתי הדרכה אישית על הסיכונים הספציפיים בסביבת העבודה והנחיות לעבודה בטוחה במעבדה..

הריני מתחייב לעבוד עפ"י נהלי הבטיחות של האוניברסיטה ולהשתמש בציוד מגן אישי כמתחייב מהסיכונים במעבדה.

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם פרטי שם משפחה תאריך חתימה