



את הטופס החתום יש למסור  
ממכירות המחלקה/המכון.

### אישור פינוי מעבדה/חדר

חלק א' - ימולא על-ידי מנהל/מבצע המחקר

1. פרטי מנהל/מבצע המחקר

שם פרטי	שם משפחה	תואר
מכון/ביה"ס	מחלקה	פקולטה

2. מיקום המעבדה/חדרים לפינוי

קמפוס	בנין	קומה	מספרי החדרים
-------	------	------	--------------

3. הצהרת מנהל/מבצע המחקר (סמן ✓ במקום המתאים)

לא נשארו חומרים כימיים, רדיואקטיביים או ביולוגיים בחדרים הנ"ל, או בכל חדר או במתקן שהיה באחריותי לרבות במחסנים, בחדרי קור וכו'.

נוקו וטוהרו משטחים, מנדפים, ארונות, מקררים, מקפיאים, ארונות אחסון, מתקנים, מכשירים, פריטי ציוד וכלים שהיו באחריותי.

לא העברתי חומרים כימיים, ביולוגיים ו/או רדיואקטיביים לאחריותו של גורם אחר.

העברתי חומרים כימיים, ביולוגיים ו/או רדיואקטיביים לאחריותו של מנהל/מבצע מחקר אחר, בהתאם למפורט בטבלה שמצורפת בזאת.

חתימת מנהל/מבצע המחקר \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

### חלק ב' - אישור מב"ק/מפקח/מהנדס בטיחות קמפוס

(סמן ✓ במקום המתאים)

בדקתי את המעבדה/חדר ואני מאשר שאין בה זיהום רדיואקטיבי.

שם המב"ק: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

בדקתי את המעבדה/חדר ואני מאשר שאין זיהום ביולוגי או כימי.

שם מפקח/מהנדס בטיחות קמפוס: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

### חלק ג' - אישור מנהל המחלקה/ראש המכון

אני מאשר שמנהל/מבצע המחקר טיפל בכל הגורמים הכימיים, הרדיואקטיביים והביולוגיים במעבדה/חדר/מתקן/ציוד/מכשור שהיו באחריותו כאמור בהוראת הנהלה 09-019.

שם: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**רשימת החומרים שהועברו לאחריותו של מנהל/מבצע מחקר אחר**

שם מקבל החומר	רשום כמות והקף בעיגול את המידה המתאימה	מספר CAS	שם החומר הכימי
	ק"ג ליטר		
	ק"ג ליטר		
	ק"ג ליטר		
	ק"ג ליטר		
	ק"ג ליטר		
	ק"ג ליטר		
	ק"ג ליטר		
	ק"ג ליטר		
	ק"ג ליטר		
	ק"ג ליטר		
	ק"ג ליטר		
	ק"ג ליטר		

שם מקבל החומר	כמות ( MC )	שם החומר הרדיואקטיבי

שם מקבל החומר	שם מקור הסיכון הביולוגי