

**טופס קליטת עובד/ת צוות מחקר ביחידה**

מלווה קליטה:	תפקיד:	שם העובד/ת:
_____	_____	_____
מס' טלפון נייד של העובד:	שלוחת טלפון של העובד:	שם ממונה ישיר:
_____	_____	_____
ת. תחילת עבודה:	כתובת אימייל טכניוני:	מס' חדר (שם מעבדה):
הכנס/י תאריך	_____	_____

**חלק א': טרם הגעת העובד/ת חשוב להכין ולתאם את הדברים הבאים:**

- הגדרת תפקיד + צרכי הדרכה ובטיחות (נספח)
- ארגון סביבת העבודה (מקום ישיבה, ריהוט, ציוד, סיוד, מפתח, שלט עם השם)
- מינוי מלווה מקצועי/חברתי לקליטה
- (חבר לעבודה שמלווה את העובד, מכיר לו את הפקולטה ואת תהליכי העבודה במעבדה)
- מתנת תשומת לב ביום הראשון לעבודה
- (חטיף שוקולד, עציץ קטן, כוס עם שם העובד, ברכה לבבית וכו')
- עדכון הצוות ואנשים רלוונטיים לקראת הגעת העובד

**חלק ב': ביום הראשון לעבודה חשוב לתאם ולבצע את המשימות הבאות:**

- שיחה עם ממונה ישיר, תיאום ציפיות, תכנית עבודה
- הכרות עם מלווה מקצועי
- שיחה עם ראש מנהל, מידע על הטכניון, הפקולטה, היחידה, הכרות עם בעלי תפקידים ביחידה
- הדרכות בטיחות רלוונטיות.
- עדכון שם העובד באתר הפקולטה + ברשימות תפוצה
- קידוד הרשאות לכרטיס עובד ופתיחת שערים
- פורטל SAP – הדרכה לדיווח נוכחות, הרשאות, אישור כניסה

**סיכום קליטה: לאחר חודשיים על הממונה הישיר לקיים שיחת משב קליטה בהתאם לנוהל טכניוני.**

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת ראש מנהל / מנהל יחידה: \_\_\_\_\_

- יש להעביר את הטופס חתום, באמצעות מייל, לאגף משאבי אנוש בתום יום העבודה הראשון.

**לכבוד : אגף הבטיחות בטכניון**

**טופס הצהרת סיכונים לעובד חדש ביחידה**  
(יש למלא ולהחזיר טרם קליטת העובד)

בהתאם לתקנות הבטיחות בעבודה (בטיחות וגיהות תעסוקתית בעבודה עם גורמים מסוכנים במעבדות), התשס"א-2001 – האחריות על הבטיחות במעבדה מוטלת על מחזיק המעבדה ומנהל המעבדה.

<b>שם המעבדה:</b>	<b>פקולטה</b>	<b>תפקיד העובד:</b>	<b>שם ממונה ישיר:</b>
_____	_____	_____	_____
<b>שם העובד/ת:</b>	<b>מס' חדר/בנין (בו ישב):</b>	<b>טלפון נייד של העובד:</b>	<b>ת. תחילת עבודה:</b>
_____	_____	<b>לתיאום הדרכת בטיחות</b>	_____
		_____	הכנס/י תאריך

**האם במהלך עבודתו/ה צפוי/ה להיחשף לאחד או יותר מהסיכונים הבאים ?**

הערות	לא	כן	סביבת עבודה
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מעבדה כימית/ מעבדה ביולוגית
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	גזים דחוסים
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	חומרים קריוגניים (כגון : חנקן נוזלי)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קרינת לייזר/קרינה מייננת (חומרים רדיואקטיביים, קרינת רנטגן)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	בית מלאכה
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	סיכוני חשמל
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	חשיפה לרעש (מעל 85 דציבלים)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	עבודה בגובה (מעל 2 מטרים)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הפעלת מלגזה/ עגורן
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	חשיפה לדם ודגימות ממקור אנוש

**בהתאם להנחיות הבטיחות ובכדי לעמוד בדרישות החוק, קליטת העובד מותנית בקבלת טופס זה.**

**אם סומנה תשובה חיובית בלפחות סעיף אחד, חובה לעדכן את ממונה הבטיחות בפקולטה ואת אגף הבטיחות בטכניון לצורך תיאום הדרכת בטיחות לעובד, מתן ציוד נדרש ו/או חיסונים.**

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת החוקר הראשי: \_\_\_\_\_