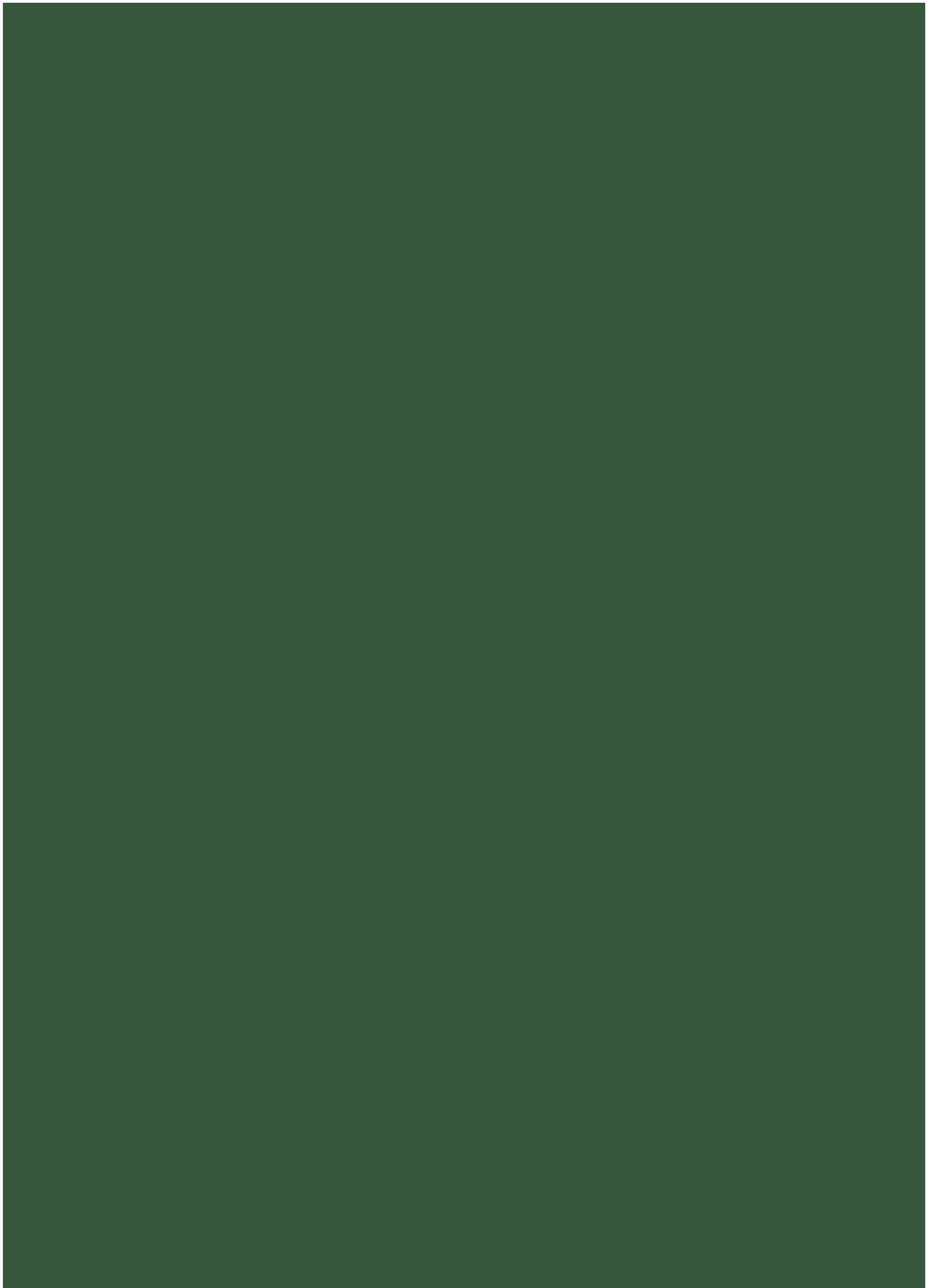




جائزة التميز في السلامة والصحة المهنية

نموذج ترشيح
مؤسسات. منشآت. هيئات





جائزة التميز
في السلامة والصحة المهنية

معلومات المنشأة المرشحة

اسم المنشأة الرسمي:	
طبيعة عمل المنشأة:	
أهداف المنشأة:	
خدمات المنشأة:	
منتجات المنشأة:	
عنوان المنشأة:	ص.ب: []
	رمز بريدي: []
	هاتف: []
	فاكس: []
	بريد إلكتروني: []
	موقع إلكتروني: []
البلد / الموقع:	
معلومات المسؤول: الاسم:	[]
	الصفحة الرسمية: []
	العنوان: []
متعلق بالمنشأة:	تاريخ التأسيس: []
	تاريخ مباشرة العمل: []
	تاريخ الترخيص (أرفق بالطلب صورة عن الترخيص): []
	تاريخ الاشتراك بالضمان الاجتماعي: []
	رقم الاشتراك بالضمان الاجتماعي: []
	هل حدث أن انقطعت عن العمل خلال آخر سنتين (يرجى التفصيل والتاريخ): []
	[]
فروع المنشأة:	فروع المنشأة بالمملكة:
	الفرع: []
	العنوان: []
	تاريخ التأسيس: []
	فروع المنشأة خارج المملكة:
	الفرع: []
	العنوان: []
	تاريخ التأسيس: []
فروع المنشأة:	مواصفات مبنى المنشأة:
	مساحة مبنى المنشأة (م ²): []
	عدد ونوع وحدات المبنى: []
	المساحات الأخرى: []
	مصادر الكهرباء العامة: []
	مصادر المياه العامة: []
	الخاصة: []
	الخاصة: []

جائزة التميز في السلامة والصحة المهنية

مرافق الخدمات (منامة، استراحة، مطاعم، عيادات..... إلخ:

وسائل نقل الموظفين إلى المنشأة:	وسائل عامة:	وسائل خاصة:
العمال في المنشأة: العدد الكلي للعمال:	عدد الذكور:	عدد الإناث:
عدد الأردنيين:	عدد غير الأردنيين:	عدد الموسمييين:
عدد المؤقتين:	العدد الثابت:	

الأعمال التي تقوم بها الإناث:

تدابير السلامة والوقاية في المنشأة:

أ. تجهيزات السلامة العامة المتوفرة: (يرجى بيان النوعية والعدد والاستعمالات)

-
-
-
-

ب. معدات الوقاية الشخصية المتوفرة: (النوعية والعدد والاستعمالات)

-
-
-
-

الاسم: العمل الأساسي في المنشأة:

هل تم اعتماد المشرف من قبل وزارة العمل؟ (أرفق صورة عن كتاب الاعتماد إذا وجد) نعم لا

د. لجنة الصحة والسلامة المهنية:

عدد أعضاء اللجنة:	اسم رئيس اللجنة:
المؤهلات:	مدة عمله في اللجنة:
مدة عمله في المنشأة:	منصبه في المنشأة:

هل تم اعتماد اللجنة من قبل وزارة العمل؟ (أرفق صورة عن كتاب الاعتماد إذا وجد) نعم لا

جائزة التميز في السلامة والصحة المهنية

معلومات الترشيح

مرافق الخدمات (منامة، استراحة، مطاعم، عيادات.....إلخ):

إنجازات المنشأة في السلامة والصحة المهنية:

أ. عدد وبيّن مبررات الترشيح للجائزة (بشيء من التفصيل):

	.1
	.2
	.3
	.4

ب. جوائز أو شهادات تقدير سبق وأن حصلت عليها المنشأة في الصحة والسلامة المهنية:

	.1
	.2
	.3
	.4

معلومات طلب الترشيح

	اسم مقدم الطلب:
	عمل مقدم الطلب:
	توقيع مقدم الطلب:
	تاريخ تقديم الطلب:
	تاريخ ارسال الطلب:

المرفقات بطلب الترشيح

١. صورة عن ترخيص المنشأة.
٢. صورة عن كتاب التسجيل والاشتراك بالضمان الاجتماعي.
٣. صورة عن كتاب اعتماد مشرف الصحة والسلامة المهنية.
٤. صورة عن اعتماد لجنة السلامة من قبل وزارة العمل.
٥. أي وثائق وأوراق أخرى يرى المرشح تقديمها لتعزيز أهداف المنشأة وأعمالها ومنتجاتها وخدماتها.
(يرجى بيان وتعداد المرفقات وتوقيعها)

جائزة التميز في السلامة والصحة المهنية

خاص بالمؤسسة العامة للضمان الاجتماعي

استلام طلب الترشيح:

تاريخ الاستلام:

رقم الطلب في سجل الترشيحات الواردة:

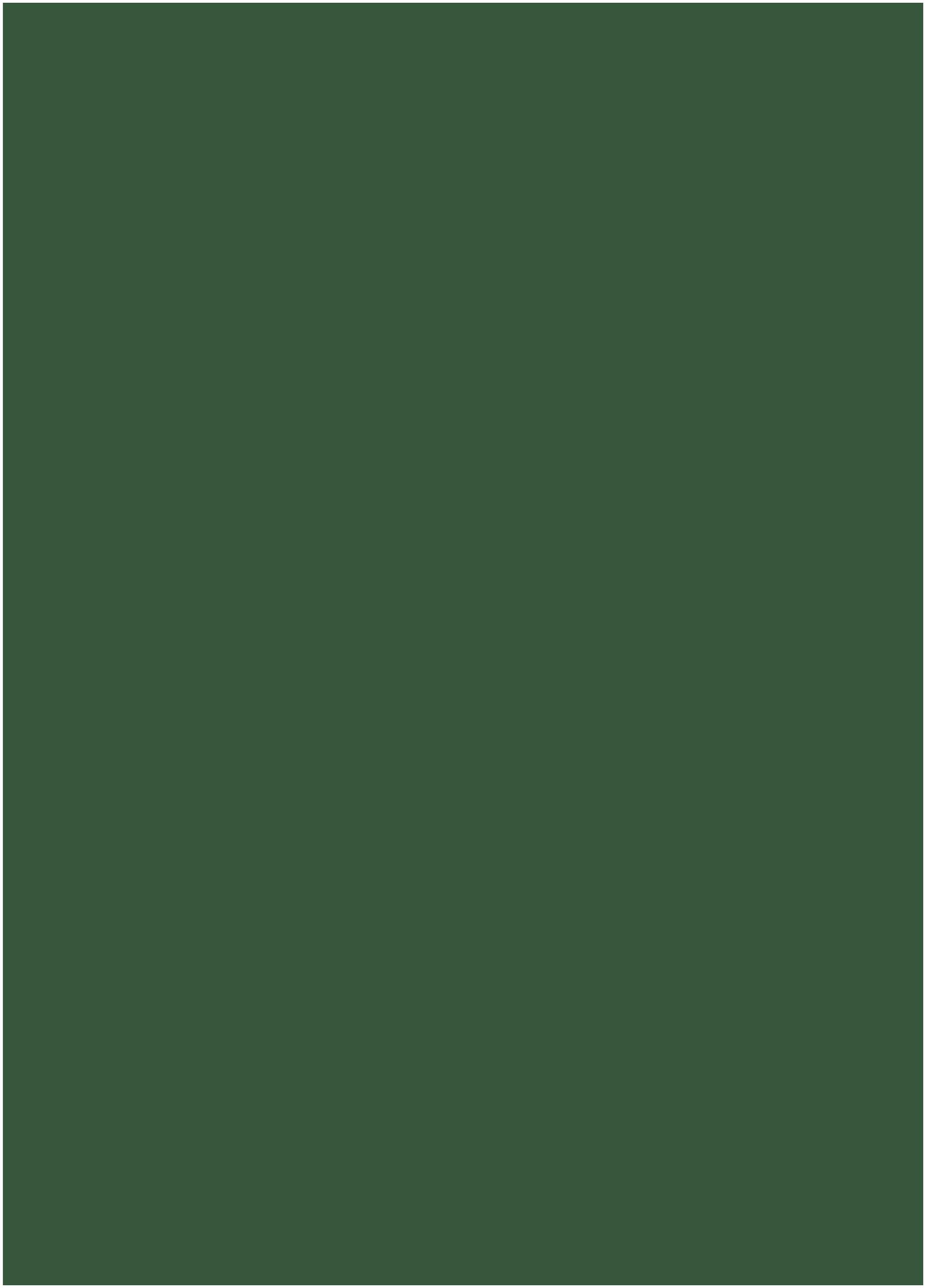
اسم مستلم الطلب:

وظيفة مستلم الطلب:

توقيع مستلم الطلب:

ختم المؤسسة والتوقيع:

معلومات ومطالعات حول المرشح والطلب وما يتعلق بالموضوع مع بيان مصدرها:





جائزة التميز في السلامة والصحة المهنية

هاتف: 06 550 1880 فرعي 6601 أو 6606 فاكس : 06 550 1909

بريد الالكتروني : EAOSH@SSC.GOV.JO

موقع المؤسسة الالكتروني:

w w w .s s c .g o v .j o