



استمارة طلب التصريح في تخصيص بعض الخدمات المتعلقة بمتابعة تطبيق منشآت القطاع الخاص لإشتراطات السلامة والصحة المهنية

أولاً: بيانات المنشأة

اسم المنشأة:		
رقم السجل التجاري:	درجة المنشأة:	
عدد القوى العاملة: الوطنية:	/ الوافدة:	
النشاط الذي تزاوله المنشأة:		
المقر الرئيسي (المحافظة):	الولاية:	الحي:
صندوق البريد:	الرمز البريدي:	الفاكس:
اسم المسؤول:	رقم الهاتف:	البريد الإلكتروني:

ثانياً: تفاصيل الطلب

نوع الطلب :	
مجالات التصريح	
<input type="checkbox"/> تقييم المخاطر الكيميائية	<input type="checkbox"/> تقييم المخاطر الفيزيائية
<input type="checkbox"/> فحص المعادن واللحام	<input type="checkbox"/> فحص معدات وأدوات وخطط عمليات الرفع
<input type="checkbox"/> تقصي سلامة الغذاء	<input type="checkbox"/> الاستشارات الهندسية والمدنية (التحليل الهندسي، فحص التربة، فحص الخرسانة)
<input type="checkbox"/> الفحص الطبي المهني والتحقق من المخاطر البيولوجية	<input type="checkbox"/> تحقيق حوادث العمل
<input type="checkbox"/> اعتماد برامج السلامة والصحة المهنية	