

فرم نیاز سنجی آموزشی در زمینه بهداشت حرفه ای

نام و نام خانوادگی: _____ سمت: _____ بخش / واحد: _____ تاریخ: _____

همکار گرامی شما در کدام زمینه از موارد زیر، نیاز به آموزش دارید؟

ردیف	عنوان نیاز آموزشی	نیاز به آموزش دارید؟	
		بله	خیر
1	عوامل زیان آور محیط کار (فیزیکی، شیمیایی، بیولوژیکی و...)		
2	مخاطرات و بیماری های شغلی		
3	رعایت اصول ارگونومیکی در محیط کار (کار با کامپیوتر، ایستگاه کاری و...)		
4	حمل بار و حمل بیمار		
5	نوبت کاری		
6	آشنایی با فرم های حوادث ناشی از کار و فرم های شبه حوادث و نحوه تکمیل آن ها		
7	آشنایی با کتابچه ام اس دی اس (برگه اطلاعات ایمنی مواد شیمیایی)		
8	نکات ایمنی کار با کپسول های طبی		
9	وسایل حفاظت فردی و ترتیب و نحوه پوشیدن و درآوردن استاندارد آن ها		
10	استرس شغلی و خشونت در محل کار		

در صورت نیاز به دوره آموزشی دیگر در حیطه بهداشت حرفه ای و ایمنی که در جدول بالا قید نشده است، موارد مد نظر خود را در ذیل ثبت نمایید:

با تشکر

واحد بهداشت حرفه ای