

نموذج محضر اصابة عمل

التاريخ / /

بيانات الموظف

اسم الموظف: _____

المسمى الوظيفي: _____

بيانات الاصابة

تاريخ ووقت الاصابة: _____

مكان الاصابة: _____

وصف الاصابة: _____

الشهود على الاصابة: _____

هل تمثل الاصابة انتهاك لقوانين العمل: نعم لا

اذا كانت الاجابة بنعم حدد اي تلك القوانين التي انتهكتها الاصابة: _____

القرار

ما هو القرار الذي سيتم اتخاذه ضد الموظف _____

هل تم شرح خطأ الموظف له: نعم لا

هل قدم الموظف شرحا لهذا الأمر: نعم لا

اذا كانت الاجابة بنعم استعرض هذا الشرح: _____

توقيع الموظف

توقيع معد التقرير
