

فرم تعیناتی فوق العاده سختی شیرایط محیط کار

نام و نام خانوادگی: _____ عنوان و شماره پست سازمانی: _____ وضعیت استخدامی شغلی: رسمی ☐ پیمانی ☐ طرح ☐ ایستادگی ☐ قراردادی ☐ محل کار شغلی: _____ محل جغرافیائی واحد سازمانی: _____ واحد سازمانی درخواست کننده: شبکه بهداشت و درمان دستگاه دولتی: دانشگاه علوم پزشکی خراسان		مشتخصات خاصی شغل مورد نظر: انجام کارهای مربوط به	
۱- کار در ارتفاع ۲- ریزش و برخورد اجسام خارجی ۳- انفجار ۴- خطر برق ۵- سطوح شیب دار و لغزنده ۶- کار در فضای مسدود و غیر متعارف ۷- کار در اعماق ۸- سردی و صند ۹- محیط عفونی و آلوده درمانی و آزمایشگاهی ۱۰- مواد شیمیایی و گازهای سمی ۱۱- کار با مواد پراکنده و پرتوهای مضر ۱۲- کار با بیمارانی روحی و روانی ۱۳- کار در محیط های غیر متعارف	۱۴- وجود ذرات معلق در هوا ۱۵- کار در شرایط جوی نامساعد ۱۶- تنهایی غیر معمولی ۱۷- درجه حرارت ۱۸- لرزشی ۱۹- کار با جانوران گزنده و درنده ۲۰- جابجایی کردن قطعات سنگین ۲۱- کار در فضای باز ۲۲- رطوبت ۲۳- کار در محیط های دارای بوی نامطبوع و نامطلوب ۲۴- کار در شرایط روحی نامساعد ۲۵- کار در شرایط مکانی بدنامناسب ۲۶- کار با مخلوطین ذهنی یا جسمی	۱- مسئول کارگزینی ۲- مسئول حسابداری ۳- مدیر شبکه	نام و نام خانوادگی: _____ عنوان و شماره پست سازمانی: _____ وضعیت استخدامی شغلی: رسمی ☐ پیمانی ☐ طرح ☐ ایستادگی ☐ قراردادی ☐ محل کار شغلی: _____ محل جغرافیائی واحد سازمانی: _____ واحد سازمانی درخواست کننده: شبکه بهداشت و درمان دستگاه دولتی: دانشگاه علوم پزشکی خراسان
جمع در صد ها: _____		میانگین رتبه فوق العاده: _____	
تایید سازمان امور اداری و استخدامی کشور: _____ تاریخ اجراء: _____			