



## הצהרת מלגאי/ת, סטודנט/ית(\*) , מתמחה - בנושא בטיחות ובריאות תעסוקתית

הריני לאשר בזה כי אני מלגאי/ת, סטודנט/ית, מתמחה - שם פרטי ושם משפחה: \_\_\_\_\_  
ברצוני להשתתף בפעילות מחקר הנערכת במינהל המחקר החקלאי - מכון וולקני ו/או מטעמו,  
באתר: \_\_\_\_\_ במכון: \_\_\_\_\_ במחלקה: \_\_\_\_\_

הריני לאשר כי עוד קודם לתחילת השתתפותי בפעילות המחקר הנערכת במינהל המחקר החקלאי - מכון וולקני  
ו/או מטעמו, קיבלתי הדרכת בטיחות מהמנהל/ת: \_\_\_\_\_  
(שם פרטי ושם משפחה)

- במסגרת הדרכת בטיחות שעברתי הוצגו בפני הנושאים הרלוונטיים למחקר שבו אשתתף ובכלל זה הנושאים הבאים:
- הסבר מפורט לגבי המקום ואופן ביצוע המחקר.
  - הסבר מפורט לגבי הסיכונים שמקורם במקום, בתהליכים, במשימות ובמטלות שאבצע במסגרת המחקר, כולל סיכונים הנובעים מהפעלת מתקנים, משימוש בציוד, בכלים ובחומרים המיועדים לביצוע המחקר ואמצעי הגנה מפני הסיכונים.
  - הסבר מפורט לגבי סידורי הבטיחות והבריאות התעסוקתית הקיימים במקום המחקר ומכלול אמצעי המיגון שחובה להשתמש בהם בכדי למנוע התרחשותן של תאונות עבודה, מחלות מקצוע, נזקים לרכוש ו/או לסביבה.
  - הסבר מפורט לגבי התנהגות והתמודדות עם מצבי חירום (תרחישים - מקרים ותגובות).

כמו-כן, הריני לאשר כי קיבלתי הדרכה על הנהלים והוראות הבטיחות והבריאות התעסוקתית הרלוונטיים למחקר שבו אשתתף (כולל: נוהל בטיחות מספר 8.2 + נוהל מספר 8.1), הבנתי את הנאמר בהם ואני מתחייב/ת לפעול לפיהם.

אני מתחייב/ת לקיים את כל דרישות הרגולציה בנושאי בטיחות ובריאות תעסוקתית שחלקם מובאים כדלקמן:  
"פקודת הבטיחות בעבודה (נוסח חדש) תש"ל 1970", "חוק הפיקוח על העבודה 1954", "תקנות הבטיחות בעבודה (בטיחות ובריאות תעסוקתית בעבודה עם גורמים מסוכנים מעבדות רפואיות, כימיות וביולוגיות) 2001", "תקנות הבטיחות בעבודה (ציוד מגן אישי) 1997", "חוק החומרים המסוכנים 1993", "תנאים כלליים להיתר רעלים של המשרד להגנת הסביבה".

\_\_\_\_\_  
(חתימת מלגאי/ת סטודנט/י מתמחה)

\_\_\_\_\_  
(שם פרטי ושם משפחה של מלגאי/ת, סטודנט/ית, מתמחה)

\_\_\_\_\_  
(תאריך)

\_\_\_\_\_  
(מספר ת.ז. / דרכון של מלגאי/ת, סטודנט/ית, מתמחה)

\_\_\_\_\_  
(חתימת המנהל/ת המדריך)

\_\_\_\_\_  
(שם פרטי ושם משפחה של המנהל/ת המדריך)

\_\_\_\_\_  
(תאריך)

\_\_\_\_\_  
(תפקיד המנהל/ת המדריך)

\_\_\_\_\_  
(חתימת נאמן/ת הבטיחות במכון)

\_\_\_\_\_  
(שם פרטי ושם משפחה של נאמן/ת הבטיחות במכון)

\_\_\_\_\_  
(תאריך)

(\* יש למלא טופס זה למלגאי/ת, לסטודנט/ית, למתמחה לפני תחילת השתתפות בפעילות המחקר.  
(\*) טופס זה אינו מיועד לסטודנטים המועסקים במינהל המחקר החקלאי לפי שעות כעובדי מזינה.