|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **النتيجة** | **تاريخ انتهاء العلاج** | **مدة الإنقطاع عن العمل** | **وقت وقوع الحادث** | **حادث العمل** | **المهنة** | **العمر** | **الجنس** | **اسم المصاب** | **الرقم** |
| **وفاة** | **شفاء مع نسبة عجز** | **شفاء بدون عجز** | **قيد العلاج** | **الساعة** | **التاريخ** | **وصف الإصابة** | **شدة الإصابة** | **سبب الإصابة** | **العضو المصاب** | **مكان الحادث** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**اســــــــــــم المنـــشــأة: الرقم الوطني للمـنشأة:**

**نوع النشاط الإقتصادي: الــمـــديـــــر الـــعــــام :**

**الـــــــــعـــــــــنــــــوان: رقــــم الـــهـــاتــــــــف:**

**اسم مشرف السلامة والصحة المهنية :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **المجموع** | **العمال الوافدين** | **العمال الأردنيين** | **حجم العمالة في المنشأة** |
| **اناث** | **ذكور** | **اناث** | **ذكور** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **المجموع** |

**التاريخ : توقيع وختم المدير:**