

**قرار خاص باعتماد النماذج الخاصة****بسجل التبليغ عن حوادث وإصابات العمل وسجل التبليغ عن الأمراض****المهنية لسنة ٢٠٢٤ / الصادر بمقتضى أحكام الفقرة (ج) من المادة (٦) من نظام****تشكيل لجان السلامة والصحة المهنية وتعيين المشرفين في المؤسسات رقم (٣٣) لسنة ٢٠٢٣**

**المادة (١) :** قررت اعتماد النماذج الخاصة بسجل التبليغ عن حوادث وإصابات العمل وسجل التبليغ عن الأمراض المهنية والملحقة بهذا القرار، على أن يتم العمل به اعتباراً من تاريخ نشره بالجريدة الرسمية.

**المادة (٢) :** يلغى قرار وزير العمل لسنة ١٩٩٩ الخاص بالأنموذج الواجب على صاحب العمل أو المدير المسؤول تعبئته للتبليغ عن أي أمراض مهنية أو الاشتباه بها لدى العاملين لديه والمنشور في عدد الجريدة الرسمية رقم (٤٣٥٣) تاريخ ١٩٩٩/٦/١١.

**وزير العمل****ناديا عبد الرؤوف الروابدة**

## ملحق رقم (١)

## ( نموذج سجل التبليغ عن حوادث وإصابات العمل )

الرقم الوطني للمؤسسة:  
المدير العام:  
رقم الهاتف:

اسم المؤسسة:  
نوع النشاط الاقتصادي:  
العنوان:  
اسم مشرف السلامة والصحة المهنية :

المجموع	العمال غير الأردنيين		العمال الأردنيين		حجم العمالة في المؤسسة
	إناث	ذكور	إناث	ذكور	
					المجموع

الفترة : الربع ( ) السنة ( )

الرقم	معلومات المصاب				معلومات الحادث			معلومات الإصابة				النتيجة					
	اسم المصاب	الجنس	العمر	المهنة	الجنسية	تاريخ الالتحاق بالعمل	مكان الحادث	ساعة وقوع الحادث	تاريخ وقوع الحادث	عضو المصاب	سبب الإصابة	شدة الإصابة	وصف الإصابة	شفاء بدون عجز		شفاء مع نسبة عجز	
														مدة التعطل	تاريخ انتهاء العلاج	مدة التعطل	تاريخ انتهاء العلاج

توقيع وختم المدير:

التاريخ :

## الجريدة الرسمية

## ملحق رقم (٢)

## ( نموذج سجل التبليغ عن أمراض المهنة )

الرقم الوطني للمؤسسة:  
المدير العام:  
رقم الهاتف:  
اسم الطبيب (إن وجد):

اسم المؤسسة:  
نوع النشاط الاقتصادي:  
المهنة:  
اسم مشرف السلامة والصحة المهنية:

المجموع	العمال غير الأردنيين		العمال الأردنيين		حجم العمالة في المؤسسة
	إناث	ذكور	إناث	ذكور	
					المجموع

الفترة : الربع ( ) السنة ( )

الرقم العامل	معلومات العامل											
	اسم العامل	الجنس	العمر	المهنة	الجنسية	تاريخ الاتحاق بالعمل	تاريخ ممارسة المهنة	تاريخ ظهور الاعراض لأول مرة	التشخيص الأولي (تحديد العوامل المسببة)	المرض المهني المتوقع	الإجراءات المتخذة من قبل الطبيب	الرأي الطبي

توقيع وختم المدير:

التاريخ :