

(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 ()

رقم	معلومات المسبب				معلومات الحادث			معلومات الإصابة				رقم		
	رقم الإصابة	الجنس	العمر	المهنة	الجهة	ساعة وقوع الحادث	تاريخ وقوع الحادث	مكان الحادث	شكاه بدون علاج		شكاه مع علاج			
									تاريخ العلاج	مدة العلاج	تاريخ العلاج		مدة العلاج	

توقيع وختم المدير:

التاريخ: