

نموذج طلب ترتيبات تيسيرية

بيانات معبي الطلب

الاسم الرباعي

الوظيفة

التاريخ

الترتيبات التيسيرية المقترحة

الضرر

التعديل

DMC
للاستشارات الهندسية
Engineering Consultant

فعالية التعديل في منع الضرر

كم المدة التي سيستغرقها تنفيذ الترتيبات ؟

هل يلزم إجراء تدريب إضافي لذوي الهمم او اي شخص ؟ نعم ☐ لا ☐

ماهي التكاليف المالية ؟ ريال سعودي

والتكاليف الاخرى إن وجدت؟

ماهي الاثار التي قد تسببها الترتيبات التيسيرية في موقع العمل و الموظفين الاخرين؟

هل تم التشاور مع الموظف على نوع الترتيبات التيسيرية والاتفاق على تنفيذها ؟

DMC
للإستشارات الهندسية
Engineering Consultanct

نعم ☐ لا ☐

هل يترتب على اجراء تعديل معين مخاطر غير مقبولة تؤثر على صحة وسلامة اي شخص بما في ذلك (الاشخاص من ذوي الهمم) ؟

هل تنفيذ التعديل المطلوب يؤدي الى تخفيض المخاطر على صحة وسلامة اي شخص بما في ذلك (الاشخاص من ذوي الهمم) ؟
