



טופס זה, לאחר מילוי כל הסעיפים
בו, יצורף לטופס "בקשה לאישור הצעת
מחקר והתחייבות" מספרו 017.

נספח בטיחות

1. פרטי מנהל/ת המעבדה שמינה הדיקן למעבדה/ות שבהן מתוכנן המחקר

שם פרטי	שם משפחה	יחידה/פקולטה/ביה"ס
מספר טלפון	מספר פקס	כתובת e-mail

2. נושא המחקר (כפי שנרשם בטופס הבקשה לאישור הצעת מחקר)

3. רשימת החומרים המסוכנים שיעשה בהם שימוש במחקר (יש לסמן את המתאים ב-P)

מקורות קרינה	גורמים ביולוגיים	חומרים רדיואקטיביים	חומרים כימיים
UV <input type="checkbox"/>	0 חידק, פרט: _____	³⁵ S <input type="checkbox"/>	0 ממיס אורגני
IR <input type="checkbox"/>	0 נגיף, פרט: _____	¹³¹ I <input type="checkbox"/>	0 חומר אנאורגני רעיל
EMF <input type="checkbox"/>	0 פריון, פרט: _____	⁴⁵ Ca <input type="checkbox"/>	0 חומר מסרטן/טרטוגן
X קרינת X <input type="checkbox"/>	0 DNA/RNA רקומבננטי	¹⁴ C <input type="checkbox"/>	0 חומר דליק
0 גורם אחר:	0 דם, נוזלאורקמות אצט	³² P <input type="checkbox"/>	0 חומר מסוכן אחר, פרט: _____
_____	0 גורם ביולוגי אחר, פרט: _____	0 איזוטופ אחר, פרט: _____	_____
_____	_____	_____	_____

* יש לסמן את רמת הבטיחות הביולוגית לכל גורם

4. תשתית

מקום ביצוע המחקר - פרט מעבדה (בניין ומספר חדר)/שדה	ציוד ומכשור עיקרי ו/או מיוחד שימש בתהליך המחקר
--	--

5. הצהרת מנהל/ת המעבדה

5.1 הכנתי תכנית בטיחות לפי תקנת הבטיחות במעבדות והיא אושרה על-ידי המחלקה לבטיחות ולגיהות.
5.2 אני מתחייב/ת לפני תחילת ביצוע המחקר:
5.2.1 להשיג מידע בטיחותי, כגון גיליון בטיחות MSDS (Material Safety Data Sheet) עבור כל גורם כימי, רדיואקטיבי וביולוגי במעבדה ולעבוד לפיו.
5.2.2 להכין את אמצעי המיגון האישי הדרושים (חלוק, הגנת עיניים, כפפות וכו').
5.2.3 להכין את תשתיות הבטיחות הדרושות (מנדף כימי ו/או מנדף ביולוגי, מגן מקרינה, אמצעי כיבוי אש וכו').
5.2.4 להכין אמצעי לטיפול בפסולת מסוכנת (כימי, רדיואקטיבי או ביולוגי) לרבות נטרול ו/או סילוק של הפסולת המעבדתית.
5.2.5 לוודא שכל עובד (לרבות סטודנט) במעבדה יעבור הדרכת בטיחות, על-פי סיכוני העבודה, לפני תחילת העבודה ובנוסף הדרכת רענון שנתית.
5.2.6 לקבל אישור בכתב לעבוד עם חומר רדיואקטיבי ממפקח בטיחות הקרינה בקמפוס ולהשיג דף מידע עבור כל מקור קרינה.

תאריך _____ חתימת מנהל/ת המעבדה _____

6. הערות המחלקה לבטיחות ולגיהות (ממונה/מהנדס בטיחות, ממונה בטיחות קרינה/ביולוגיה)

הערות: _____			
תאריך	שם	תפקיד	חתימה
_____	_____	_____	_____