

מס' נוהל: מס' 018 מתאריך 13/8/07	משרד התעשייה המסחר והתעסוקה	
דף 1 מתוך 98	אגף הפיקוח על העבודה	
נוהל בעניין מתן אישור למוסדות לקיים קורסים ולהכשרת בעלי תפקידים בתחום הבטיחות בעבודה בגובה		

נספח 5א'

(לסעיף 5.6.3 של הנוהל)

**הצהרת מבקש ההכשרה כבעל תפקיד לביצוע עבודה בגובה
על העדר מגבלות במצבו הבריאותי***

תקנות הבטיחות בעבודה (עבודה בגובה), התשס"ז – 2007

אני _____ שם משפחה _____, הנושא תעודת זהות מס' _____ שם פרטי _____

מצהיר בזה כי מיום הגשת בקשתי להכשרה או חידושה לאחרונה, או מיום הודעתי לאחרונה למוסד להכשרה על שינוי במצב בריאותי, לא נתגלו אצלי לפי מיטב ידיעתי, מגבלות במערכת העצבים, העצמות, הראייה או השמיעה ובמצב בריאותי הנוכחי הנני כשיר לביצוע המטלות המוגדרות לצורך הכשרתי בתחום עבודה בגובה.

ידוע לי כי במידה ולא אבצע את כלל המטלות במסגרת ההכשרה / רענון, לא אהיה זכאי לקבלת תעודת הכשרה בתחום המבוקש.

אני מודיע בזאת כי אמת הצהרתי

כתובת מלאה של המבקש _____
תאריך לידה _____ טלפון _____ נייד _____ פקס' _____
דוא"ל _____

_____ תאריך _____ שם ומשפחה _____ חתימה

* טופס זה ימולא:

1. למדריכי עבודה בגובה טרם הכשרתם הראשונית וטרם ביצוע השתלמות רענון.
2. לגולשי בנין, מטפסי תרנים ומנהלים מקצועיים לצורך קיום השתלמות רענון בלבד (הבדיקה הרפואית הראשונית, חייבת להיעשות ע"י רופא תעסוקתי במסגרת בדיקת קבלה לעבודה / בדיקת כושר עבודה).