



הצהרת בריאות לשימוש במתקני הסדנא – שנה"ל תש"פ

1. אני החתום מטה מצהיר בזאת כי ידוע לי שאני מתעתד לעשות שימוש במתקני הסדנא במכללה האקדמית הדסה. חלק ממכשירי הסדנא הינם מכשירים מסוכנים הדורשים קבלת הנחיות הפעלה קודם הפעלת המכשירים, ונקיטת אמצעי זהירות רבים בעת תפעול המכשירים.
2. אני מצהיר בזאת כי נכון ליום חתימתי על הצהרה זו, בריאותי תקינה וכי אינני סובל מבעיות בריאותיות ו/או רפואיות כלשהן ו/או העלולות לסכן אותי כתוצאה מעבודה בסדנא וכי השימוש במתקני הסדנא כאמור לא יפגע בבריאותי.
3. אני מבין כי אם אינני כשיר, שימוש במתקני הסדנא עלול לסכן את בריאותי.
4. אני פוטר את המכללה מאחריות לנזק שייגרם לי עקב עבודה בסדנא במצב בריאותי לקוי.

שם פרטי ומשפחה : _____

תעודת זהות : _____

חוג לימודים + שנה : _____

חתימה : _____

תאריך : _____/_____/_____

המסמך כתוב בלשון זכר, אך מיועד לזכר ולנקבה כאחד.