

קורס אחראי רעלים

בקשה להרשמה

מטרת הקורס

בהתאם לדרישות המשרד להגנת הסביבה, חייב בעל עסק, המבקש לקבל היתר להובלה או אחסון רעלים, לעמוד במספר תנאים. אחד התנאים הוא מינוי לתפקיד זה אדם שבהגדרת תפקידו הוא: "אחראי רעלים".

הכשרת עובדים לתפקיד "אחראי רעלים" הכולל טיפול ברעלים בהתאם להוראות התקנות, תוך מתן דגש לשמירה על הבטיחות והסביבה. עובדים שהוסמכו לפעול מטעם המפעל כ"אחראי רעלים" בכל הקשור לטיפול מקצועי, בטיחותי ושמירה על הסביבה.

למי מיועד הקורס

העדר רישום פלילי. (אדם שלא ביצע עברה שיש עימה קלון או עבירה הקשורה בחומרים מסוכנים).

נושאי הלימוד

- חוקים ותקנות
- היבטים משפטיים
- כימיה
- יסודות הטוקסיקולוגיה וגהות תעסוקתית
- זיהוי והערכת סיכונים
- מערך טיפול במצבי חירום
- תרגיל בהערכת סיכונים
- ציוד מגן אישי
- שימוש והדגמה בתוכנת Aloha
- הכרות עם טפסי בקשה להיתר רעלים

מתכונת הקורס

תאריך פתיחה: **29.12.20** הקורס מקנה - 3 ימי כשירות

24 שעות לימוד. 3 מפגשים בימי שלישי שעות: 08:30 - 13:30 (מותנה במספר נרשמים)

שפה - הקורס והחומר הלימודי בשפה העברית

רכזת הקורס: רונית רחמים טל: 08-9576098 מייל: info2@shviro-college.co.il

מחיר הקורס ותשלום

מחיר הקורס : 900 ש"ח + מע"מ 10 % הנחה לחברים בארגון הממונים , 10% הנחה לחברים בארגון הקבלנים ב"ש , אין כפל הנחות.

מחירי הקורס ותעריפים עשויים להשתנות בכפוף להחלטת המכללה.

טופס הרשמה והתחייבות לתשלום

קורס אחראי רעלים 29/12/2020

שם ומשפחה (לפי הרשום בת.ז.)	ת.ז.	רחוב ומספר	עיר
טל בבית	טל נייד	דוא"ל	מקום עבודה
השכלה / תואר	וותק בתחום		

פרטים עבור חברות

שם החברה	ח.פ.	כתובת החברה
טלפון	שם מאשר	תפקיד
	דוא"ל	

תנאי תשלום ודמי ביטול

- הנני מאשר את הרשמתי לקורס ומתחייב לשלם למכללת שבירו בע"מ עפ"י כל התנאים המפורטים בבקשה זו.
- הנני מאשר כי ביטול השתתפותי בקורס לאחר תשלום מחייב אותי בתשלום מלא ולא יהיה החזר כספי או דמי ביטול
- על ביטול ההשתתפות עד 72 שעות לפני המועד המתוכנן, המזמין יחויב ב - 20% מהעלות בפועל!
- על ביטול ההשתתפות עד 36 שעות לפני המועד המתוכנן, המזמין יחויב ב - 50% מהעלות בפועל!
- על ביטול השתתפות עד 24 שעות לפני המועד המתוכנן, המזמין יחויב בעלות מלאה!
- במקרה של אי הודעת ביטול / אי הגעה / איחור תחויב החברה במחיר המלא כפי שצוין בהזמנה זו.
- הודעת ביטול תתקבל בכתב בלבד!**

אישור וחתימה עבור מועמד פרטי:

תאריך: _____ שם ומשפחה: _____ חתימה: _____

אישור וחתימה עבור מועמד מחברה:

תאריך: _____ שם מאשר: _____ חתימה וחותמת חברה: _____