

الباب الحادي عشر:

النماذج و الرسوم التوضيحية

ملاحظات

ملاحظات

النماذج و الرسوم التوضيحية

والغرض من هذا الباب جمع الأشكال والرسومات ذات الصلة بمقاييس الأمن في شكل سهل التحميل والاستخدام من قبل مديري الأمن بالبرنامج القطري. إذا كانت هناك نماذج إضافية أو رسومات مفيدة، يرجى النظر في تحميلها إلى موقع الشبكة الداخلية لمجموعة الأمن والسلامة بالهيئة لمشاركتها مع المكاتب القطرية الأخرى.

النماذج المتضمنة في هذا الباب:

- قائمة مراجعات أمن مقر الإقامة للموظفين الأجانب.
- قائمة مراجعات أمن المخازن للهيئة
- نموذج تصريح السفر لغير الموظفين
- نموذج المعلومات الضرورية للوفد/الزوار
- نموذج ورقة الإرشادات للزائر
- نموذج المستويات الأمنية
- نموذج دليل المرافق الدائم
- نموذج تقييم المخاطر السريع
- وثيقة التفاهم الخاصة بالعاملين عن إرشادات الأمن والسلامة للعاملين
- نموذج الملف الطبي
- نموذج إخلاء المسؤولية
- قائمة مراجعات فحص العربة
- ورقة نقاط اختبار القيادة
- إخلاء المسؤولية - نموذج التحويل باستخدام عربات الهيئة
- نموذج التصريح بقيادة عربات الهيئة
- ملصق «لا للركاب» ملصق «لا للأسلحة النارية».
- نموذج تقرير حوادث الأمن والسلامة للعاملين

قائمة مراجعات أمن مقر الإقامة للموظفين الأجانب

هذا النموذج يجب أن يملأ قبل تقديم طلب إلى الإدارة الإقليمية للموافقة على السكن.

١.	البرنامج القطري:
٢.	العاملين:
٣.	الضابط الأمني
٤.	تاريخ الزيارة:
٥.	نوع مقر الإقامة (منزل/ شقة)
٦.	الموقع/ العنوان:
٧.	موقع الوحدة بالمبنى لو كانت شقة: الأفضل أن تكون بين الدور ٢ و ٨
٨.	المسافة التقريبية إلى مكتب الهيئة:
٩.	أمن الطريق: (تأمين الطرق من مقر المكتب. مقر المطار، والطرق متعددة أو هل مقر الإقامة سهل قطعه بالمظاهرات؛ ضع بالإعتبار طرق الإخلاء/ نقاط التجمع المحددة فى خطة الإجراء، هل يبسر هذا الموقع للإجلاء المحتمل؟)
١٠.	خدمات الأمن: (إذا كان الجمع السكنى له خدماته الخاصة. إشرح)
١١.	الحي (الجرمة، والبيئة، والتعرض للكوارث الطبيعية) و الدول المجاورة (هل يعيش أياً من موظفى الهيئة الآخرين - الوطنيين أو الدوليين بالجوار):
١٢.	الجانب الخارجى للمبنى/ المنزل: الجدار/الأسوار/الفناء/الحديقة: بوابة: مكان الموقف: الإضاءة مخارج الحريق
١٣.	الناحية الداخلية للمبنى/ المنزل: المدخل الرئيسى - المدخل الجانبية أو الخلفية الأخرى - الردهة - الإضاءة السلالم، المصعد - عندما جُدد أنه من الأفضل على الأقل النزول على السلالم الرئيسية و سلالم الطوارئ لتحديد حالتها لوضع طوارئ عندما لا يكون من المفضل استخدام المصاعد. مصادر الكهرباء/ الأسلاك: المياه و السباكة - أى أضرار مرئية

١٤ . وحدة المعيشة	باب الدخول: الإضاءة الخارجية. جرس الباب. وثقب المراقبة: محدد الباب : المفصلات (في الداخل من الباب) ونظام الغلق فوق الباب. وضع أقفال متعددة متباعدة عن بعضها على الأقل ١٨ بوصة. نوعية المواد للباب. الباب الأمني الثاني. تغيير الأقفال. أبواب إضافية: - عددها و مكانها: الهيكل و الأقفال (نفس المراجعات لباب الدخول) الغرف - ضع بالإعتبار النوع/ الوظيفة. غرف النوم الرئيسية بأبواب ذات أقفال مصاطب - مفتوحة أو مغلقة. الناحية المواجهة (شمال، جنوب، شرق، غرب): النافذة: حماية مناسبة من الإقتحامات. (قضبان):
١٥ . السلامة بالمنزل	معدات السلامة من الحريق: مخارج كافية. كاشف الدخان. طفايات الحريق (نوعها).
١٦ . البروتوكولات الأخرى: الموظفين المحليين التدقيق/ المرجعيات. الرقابة على المفاتيح. توصيل البضائع/ الخدمات و الصيانة.	ضع في إعتبارك من الذى لديه حق الوصول إلى مكان الإقامة. و إلى أى درجة نعرفهم. وكم عدد مفاتيح المنزل التى تم توزيعها. الخ.
١٧ . الغرفة أو الغرف الأمنة/ المستودع: (إذا المنطقة دائماً في المستوى الأمنى ٣ أو تحت خطر مستمر لتهديدات اقتحام المنزل)	يمكن الوصول إليها بسهولة. الباب المحصن بقفل من الداخل. أجهزة الاتصالات التى تعمل من الفضاء. المياه الصالحة للشرب الخزنة.
١٨ . التقييم الأمنى العام	تقييم المراجع إذا كانت الحالة العامة مناسبة/ تمر أو لا. إذا كان لا فما هي التوصيات للسماح بالإقامة لتمرير التفتيش الأمنى؟



قائمة مراجعات المخازن

المخزن: _____ التاريخ: _____
 المفتش رقم 1: _____ الإمضاء: _____
 المفتش رقم 2: _____ الإمضاء: _____
 المفتش رقم 3: _____ الإمضاء: _____
 سعة المخزن (بالمتر مربع أو بالمليون طن): _____ % المستخدمة من الهيئة:
 نوع المخزن (دائم، مؤقت، خلفه): _____
 نوع الأرضية (أسمنتية، تربة، خشبية، خلفه): _____

المخزن (من الداخل):

X	البند الذي تم فحصه	الإجراء الموصى به	تاريخ إتمام الإجراء
<input type="checkbox"/>	الجدران (التحقق من وجود ثقب، نظافة، وأدلة عن تسريبات السقف)		
<input type="checkbox"/>	سقف (التحقق من وجود تسريبات أو المشاكل المحتملة)		
<input type="checkbox"/>	الأرضية (التحقق من تسريبات السقف، الشقوق والفتحات)		
<input type="checkbox"/>	الأبواب (عملها، محكم الإغلاق، والتأمين)		
<input type="checkbox"/>	النوافذ (عملها، الفواصل، التأمين)		
<input type="checkbox"/>	نظام التهوية		
<input type="checkbox"/>	الإضاءة (كمية الأضواء، عملها)		
<input type="checkbox"/>	النظافة العامة		
<input type="checkbox"/>	أدلة عن وجود الآفات / الحشرات		
<input type="checkbox"/>	مكافحة القوارض المستخدمة (الوصف):		
<input type="checkbox"/>	أدلة عن وجود طيور (عش، الخ)--إغلاق نقاط الدخول كلما أمكن		
<input type="checkbox"/>	مطفأة الحريق (المواقع، وعمليات الفحص و التفتيش حتى الآن)		
<input type="checkbox"/>	مواد التنظيف (توفرها، كفايتها)		
<input type="checkbox"/>	علامة (ممنوع التدخين)		
<input type="checkbox"/>	أطقم الإسعافات الأولية		
<input type="checkbox"/>	مكان عمل مرتب (متضمنه سلة المهملات)		

نموذج تصريح السفر لغير الموظفين

هيئة معونة الإغاثة الكاثوليكية

مؤتمر الأساقفة الكاثوليكين بالولايات المتحدة، منظمة

(CRS)

إتفاق إعفاء بافتراض و تحمل المخاطر للمسافر طوعياً
هذا الإتفاق يعتبر إعفاء من الحقوق القانونية، إقرأ الوثيقة قبل التوقيع.

إسم المسافر طوعياً:

كون عمري على الأقل ١٨ سنة . أقر بالموافقة على التالي:

١. مخاطر السفر في الخارج. أتفهم أن السفر المقترح مع الهيئة ينطوي على مخاطر. وتشمل المخاطر المرتبطة بالسفر إلى جهة ما أو في نطاقها والعودة من أحد البلدان الأجنبية أو أكثر؛ والظروف الأجنبية السياسية والقانونية، والاجتماعية والإقتصادية : ومعايير مختلفة للتصميم والسلامة والصيانة للمباني والأماكن العامة ووسائل النقل؛ والظروف الطبية وظروف الطقس المحلية. المخاطر الإضافية تشمل ولكن ليست محدودة في حوادث السيارات، والأمراض المعدية، التسمم الغذائي، انهيارات، وحوادث الطيران، الإضرابات والنشاط العسكري أو السياسي، تعطل المعدات، الاعتداء، القصف المدفعي، السرقة، الاختطاف، والإصابة، والوفاة. لقد قمت بالتحقق بنفسى، وأنا على استعداد لقبول هذه المخاطر. وقد حققت أيضاً من المخاطر الخاصة التي قد تكون موجودة في البلدان التي ستجري زيارتها، وقد استعرضت أوراق المعلومات القنصلية والإعلانات العامة بوزارة الخارجية في <http://travel.state.gov>. وأفهم أن الكثير من هذه المخاطر لا يمكن التنبؤ بها، وتقع كلياً خارج سيطرة الهيئة، وقد تتغير وتزداد لأكثر مما هو الآن معروف، أو متوقع أو منتظر.

٢. إفتراض المخاطر والإعفاء من المطالبات. بناءً على معرفتى بالمخاطر الموضحة هنا، و بإعتبار أنه تم السماح لى بالمشاركة في هذا السفر، أنا أوافق، نيابة عن عائلتي، ورثتى، و ممثل أو ممثلي شخصيتى، على تحمل جميع المخاطر والمسؤوليات المحيطة بمشاركتي في هذا السفر، إلى أقصى حد يسمح به القانون، و أعفى طوعاً ودون تحفظ، ونيابة عن نفسى ورثتى من الهيئة والضباط والموظفين والعملاء، عن المسائله و التعويض من وضد أي ادعاءات في الحاضر أو المستقبل عن الأضرار والنفقات، والإجراءات، والخسائر أو المسؤولية أياً كان نوعها بما في ذلك ولكن لا تقتصر على إصابة لشخصى بجروح، إصابة لممتلكاتى أو الإصابات التي قد أكون مسؤولاً عنها لأي شخص آخر مرتبط بأي شكل كان بسفري مع الهيئة بسبب الإهمال أو أي سبب آخر من الهيئة أو من أي طرف آخر بما في ذلك المخاطر التي نوقشت تم إفتراضها في هذا الاتفاق.

٣. الصحة و السلامة.

أ. قد تشاورت مع طبيب فيما يتعلق باحتياجاتي الطبية الشخصية. و أنه لا يوجد هناك أسباب تتعلق بالصحة أو المشاكل التي تمنع أو تحد من مشاركتي في هذا السفر.
 ب. وأنا على دراية بجميع الاحتياجات الطبية الشخصية الخاصة بي. وقد رتبت من خلال التأمين أو غير ذلك. لتلبية كافة و أى احتياجات لدفع التكاليف الطبية في حين مشاركتي في هذا السفر. وإنما أدرك أن الهيئة غير ملزمة بتلبية أي من إحتياجاتي الطبية أو الدوائية، ولذلك فأنا أحمل جميع المخاطر والمسؤولية. و إذا كنت في حاجة إلى العلاج أو الرعاية الطبية أو الرعاية من المستشفى. في بلد أجنبي أو في الولايات المتحدة، فيما يتعلق بهذا السفر. فأنا أتفهم أن الهيئة ليست مسؤولة عن التكاليف أو نوعية مثل هذه المعاملة أو الرعاية.

ت. المؤسسة قد (ولكن ليست ملزمة في) اتخاذ أية إجراءات ترى أن يكون لها تبريرها في ظل هذه الظروف فيما يتعلق بصحتي وسلامتي. بما في ذلك وليس الحصر الإخلاء في حالات الطوارئ. و أوافق على دفع جميع النفقات المتعلقة بي و إعفاء الهيئة وعملائها وموظفيها من أي مسؤولية عن مثل هذه الأعمال.
 ٤. معايير للسلوك.

أ. أنى أتفهم أن كل بلد أجنبي له قوانينه ومعايير له للسلوك المقبول. بما في ذلك الملابس والتصرفات. والأخلاق والسياسة والسلوك. وإنما أدرك أن السلوك الذي ينتهك هذه القوانين أو المعايير يمكن أن يضر بعلاقات الهيئة مع تلك البلدان والمؤسسات المذكورة هنا. فضلا عن صحتي وسلامتي. وسأكون على علم. و سألتزم بهذه القوانين والمعايير لكل بلد من البلدان أو من خلال من سوف يسافر.

ب. سوف أحضر في أي مشاكل قانونية و أواجه مع أي رعايا أجنب أو من البلد المضيف. و الهيئة ليست مسؤولة عن تقديم أي مساعدة في مثل هذه الظروف.
 ٥. الموافقة:

أنا أمنح الإذن للهيئة لإعادة إستخراج أو استخدام جميع الصور الفوتوغرافية وأشرطة الفيديو. وأفلام أو تسجيلات صوتية للأغراض التعليمية أو غيرها عنى خلال هذا السفر.

لقد قرأت بعناية هذا الاتفاق بإفتراض وحمّل المخاطر قبل التوقيع عليه، وأنا طرفاً طوعياً في ذلك. ولا يوجد تمثيلات أو البيانات أو دوافع شفوية أو مكتوبة. بصرف النظر عن ما سبق في البيان المكتوب. هذا الاتفاق نافذا فورالتنفيذ ويخضع لقوانين ولاية ماريلاند. والتي ستكون منها المحكمة لأي دعوى قضائية رفعها تحت أو تتعامل مع هذا الاتفاق أو سفري.

X.....
 توقيع المسافر الطوعى
 التاريخ
 X.....
 الشاهد
 نموذج المعلومات الإلزامية للزائر/الوفود

نموذج المعلومات الإلزامية للزائر/الوفود

الرجاء الإجابة على كل الأسئلة التالية. يتحتم عليك إكمال هذا النموذج بأكمله. يرجى أن تكون صريحاً حول الغذاء والدواء. والحساسية وقيود على النشاط البدني حتى لو أنك لا تعتقد أنها ستؤثر على رحلتك. فقط قادة الرحلة سيطلعون علي هذا النموذج.

إسم المسافر:.....

العنوان:.....

.....

.....

الهاتف:.....

البريد الإلكتروني:.....

معلومات الطوارئ:

تاريخ الميلاد:.....

رجاءاً إطبغ الإسم بالأسفل كما يظهر بجواز سفرك إذا كان مختلفاً عن المكتوب أعلاه:

.....

رجاءاً إكتب قائمة أرقام جواز السفر:.....

رجاءاً قم بعمل صور متعددة من صفحة جواز سفرك التي بها صورتك. و إحتفظ بأحد

الصور في منزلك مع رقم إتصال الطوارئ. إحتفظ بأحدها معك (منفصلة عن جواز

السفر). و إعطى نسختان لقادة مجموعتك.)

الوجهة و تواريخ السفر:.....

الشخص الذي يجب الإتصال به في حالة الطوارئ (الإسم. و العلاقة. و رقم التليفون):

.....

رقم الطوارئ البديل (الإسم. و العلاقة. و رقم التليفون):

.....

المعلومات الطبية

إسم الطبيب و رقم الهاتف:.....

أية قيود غذائية:.....

فصيلة الدم:.....

معلومات عن سياسة الإخلاء الطبي:.....

نموذج المعلومات الإلزامية للزائر/ الوفود (تكملة)	
السبب	الحالة العلاجية
<p>أية قيود: (مثل الطعام، الحيوانات، الأدوية):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>جميع الحالات العلاجية (مثل الربو، والسكري، وظروف العين، وارتفاع ضغط الدم، القلب، الخ):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>متعاقد التأمين الصحى الخاص بك و رقم الهاتف (وليس رقم به كود ٨٠٠ حيث أنها لا يمكن الإتصال بها من خارج الولايات المتحدة):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

نموذج ورقة الإرشادات للزائر	
العنوان	التفاصيل
	(هذه ليست قائمة شاملة أو نهائية. السياق المحلي يجب أن يدل على ما يمكن إدراجه)
١-مقدمة	الغرض من الوثيقة. لمن تم تصميمها؟ الإشارة إلى الجهة المختصة. الإشارة إلى أي من المرفقات والخرائط.
٢-قبل المغادرة	ما الذي يتعين القيام به الزائر قبل مغادرته موقعك؟ تأشيرة إذن بالسفر. وجواز السفر المقروء ألياً إذا كان يمر عبر الولايات المتحدة. و النقدية. والأدوية. وإجراءات المطار. ضريبة الدخول وسيارات الأجرة أو وسيلة النقل؟
٣-عند الوصول	تاكسي أو وسيلة إنتقال؟ بيت مضيف/الإقامة في الهيئة. التسجيل مع السلطة المحلية. التسجيل مع السفارة المعنية. إرشادات الهيئة الأمنية المكتوبة و الشفهية .
٤-المكتب و مقر الإقامة	موقع مكتب المؤسسة وأماكن الإقامة. إمدادات الطاقة. وإمدادات المياه. الدش والمراحيض. وصف للمنطقة. على مقربة من المنظمات غير الحكومية الأخرى. و السفارة. والسلطة المحلية. والشرطة. أسباب اختيار هذا الموقع. ينبغي وضع علامة على المكاتب وأماكن الإقامة بالخريطة وتعطى للزائر/الوافد الجديد كمرق لهذه الوثيقة.
٥-مقدمة عن المدينة / البلدة/ القرية	مقدمة موجزة للمدينة/البلدة/القرية. الوضع الأمني العام في هذا الموقع المحدد. حظر التجول. إمدادات المياه والكهرباء بالمدينة.
٦-تقييم مخاطر مختصر	استناداً إلى التهديد والضعف وتقييم المخاطر التي أجراها البرنامج القطري كجزء من عملية «وضع خطة الأمن الميدانية». يكون تسليط الضوء على المخاطر التي تعتبر عالية الاحتمالية في السياق المحلي وتعطى فكرة عن أنشطة الهيئة في هذا السياق. تلخيص الإجراءات القياسية الأساسية والتي ينبغي أن يعرفها و يتبعها الزوار للحد من تعرضهم لهذه المخاطر.
٧-السفر و الإتصالات	قم بتصنيف ذلك بين «في المدينة» و «الذين يسافرون إلى الميدان». حرية التنقل وحظر التجول. معدات الاتصالات. إجراءات التبليغ. وتشمل «قائمة الاتصال» (للهيئة ولغير الهيئة). سلامة الطرق. القيادة. أحزمة الأمان. انضباط القافلة.
٨-الإخلاء	موجز من فقرة واحدة لخطة الإخلاء. تشير للقارىء على وجه التحديد إلى خطة الإخلاء
٩-الوعى الثقافي	الدين. العادات. الزى المناسب. والحساسية الثقافية. والقبائل. والتسلسل الهرمي للقرية.
١٠-التبليغ عن حالات الحوادث	فقرة قصيرة عن إجراءات الإبلاغ: من الذى يقوم بالإبلاغ؟ ماذا حدث؟ أين حدث؟ متى حدث؟ من الذى يشارك. مع تفاصيل عن أي ضحايا بالحدث؟ التأثير الذى حدث لأولئك المتضررين. بتفاصيل عن حالتهم الراهنة؟ من الذى ارتكب الحادث (أرقام. الأسلحة. الانتماء. و الإجراءات ما بعد الحادث)؟ موجز للوضع الحالي؟ المشاكل الجارية؟ وما هي القرارات والإجراءات المقترح اتخاذها؟ أي طلب لعمل القرارات أو الإجراءات على مستوى أعلى؟
١١-المرافق الطبية	موجز للمرافق الطبية المتوفرة في الموقع وتقديم المشورة بشأن ما يجب أن يحضره الوافدين الجدد/ الزوار من حيث الإمدادات الطبية
١٢-المرافق الإجتماعية	كلما كان ذلك مناسباً. وتشمل تفاصيل المرافق الرياضية/ الترفيهية والمطاعم والرحلات الممكنة. توضح ما هي المواقع التى يكون من الأفضل تجنبها إذا ارتفعت حدة التوتر أو ما هي التواريخ التي تثير قلقاً خاصاً نظراً للسياق المحلي.

نموذج المستويات الأمنية

المستوى	الوصف/ العملية	النتائج	الإجراءات التنفيذية
الوضع الطبيعي (المستوى الأول)			
الوضع الطبيعي/ مقيد (المستوى الثاني)			
وضع متوتر (المستوى الثالث)			
الإخلاء (المستوى الرابع)			
تحت الحصار/ غير نشط (المستوى الخامس)			

نموذج الرفيق الدائم

أرقام إتصالات الطوارئ

الإسم	رقم الخلوى	المسمى الوظيفى
لازا بوجليلي	١-٤٤٣-٨٤٨٤ ٧٠٣-٨٤٨٤	المدير العام لأمن و سلامة الموظفين
** إستخدم هذا الفراغ لأرقام الطوارئ الأخرى. مثل الشرطة و المطافى و الإسعاف و الضابط الأمنى بالأمم المتحدة و السفارة الأمريكية و الشركاء الأساسيين و خلافه. بحسب السياق الذى يواجهك		

مرافق الطوارئ الطبية (الأسماء،
والموقع، وأرقام الهاتف)

دليل العمل المرافق
هيئة الإغاثة الكاثوليكية _ _ _
التحديث الأخير:

لا تغادر مقرك بدون هذه الوثيقة
حياتك قد تعتمد عليها

الإسم:.....
فصيلة الدم:.....
معلومات صحية هامة.....
.....

هيئة الإغاثة الكاثوليكية..... عناوينها
المكتب:
منزل الموظفين:
الفندق:
المكتب الفرعى للهيئة:

الإستغاثة للتأمين

خدمات الإستغاثة الدولية توفر التأمين الطبي
الطارئ للهيئة من الموظفين الدوليين وعائلاتهم.
وحتى إذا كانت خدمات الإغاثة الدولية غير
مطلوبة (أو قادرة) لأغراض الإخلاء الطبي فإنه
«يجب أن يتم الاتصال بها فوراً» إذا كان الإنفاق
المتوقع يفترض أن يتم في وقت لاحق (مثل الأمم
المتحدة أو غيرها من الرسوم على الطائرات
والمستشفيات المحلية أو الإقليمية. الخ). يتم
إعطاء أرقام هواتف النجدة الدولية من الجانب
الأخر لكل بطاقات النجدة الدولية للموظفين
الدوليين. رقم عضوية الهيئة:

الأرقام كالتالى:
للإتصال بمركز الإنذار: أدخل أرقام الهاتف:
مراكز إنقاذ بديلة:.....

نموذج الرفيق الدائم (تكملة)

نموذج تقييم المخاطر السريع

المخاطر	الإجراءات الجديدة	تصنيف المخاطر (الوضع الحالي)	مدى الضعف و الخطر		التهديد ضع كل تهديد في كل صف بالقائمة
			نقاط الضعف (العوامل و الإجراءات التي تزيد من مدى الضعف والخطر للهيئة)	نقاط القوة (العوامل و الإجراءات التي تقلل من مدى الضعف والخطر للهيئة)	

وثيقة التفاهم الخاصة بالعمالين عن إرشادات الأمن و السلامة للعمالين

وثيقة التفاهم الخاصة بالعمالين عن إرشادات الأمن و السلامة للعمالين

لقد قمت أنا، الموقع أدناه، بقراءة و فهم محتويات المبادئ التوجيهية الخاصة بأمن و سلامة موظفي هيئة الإغاثة الكاثوليكية. وأفهم أن هناك سياسات وإجراءات للهيئة التي يتوقع مني أن أتبعها لسلامتي الخاصة. وإنني أدرك أيضا أن السلامة هي قبل كل شيء مسؤوليتي الشخصية.

الإسم:

الوظيفة:

البرنامج القطري:

توقيع الموظف: التاريخ:

توقيع الممثل القطري:

التاريخ:

قم بتقديم النموذج الموقع للموارد البشرية، في التيمور، لإدراجها في الملف الشخصي.

عينة نموذج الملف الطبي

نموذج الملف الطبي

الإسم:

المسمى الوظيفي / العلاقة بالموظف:

التاريخ: التوقيع:

فصيلة الدم:

أية عمليات سابقة؟ (على سبيل المثال، إستئصال الذائدة الدودية):

أية أنواع معروفة من الحساسية:

تتعاطى حالياً أي من الأدوية طويلة الأجل؟ إذا كان الأمر كذلك، ما هي؟ (مثلاً، العلاج الوقائي من الملاريا):

معلومات إتصالات الطوارئ (الإسم / العلاقة / أرقام الهاتف)

المحلى:

الولايات المتحدة:

التطعيمات / اللقاحات: آخر تاريخ للتطعيمات تاريخ التطعيم القادم

الحمى الصفراء:

التيفود:

التيتانوس:

إلتهاب الكبد الوبائي أ:

إلتهاب الكبد الوبائي ب:

إلتهاب السحائي:

داء الكلب:

أخرى:

نموذج إخلاء المسؤولية

أقر أنا الموقع أدناه.

الإسم الأول	الإسم المتداول	الإمضاء

بأنى قمت بالسفر في هذا اليوم في عربة تخص هيئة الإغاثة الكاثوليكية بخط سير الرحلة:

إخلاء المنظمة (هيئة الإغاثة الكاثوليكية)، والسائق/الطيار والأعضاء الآخرين من موظفي الهيئة من أي مسؤولية في حالة وقوع حادث أو فقدان أو سرقة متعلقات فيما يخصنى.

الموقع: التاريخ:

ملحوظة: تترجم إلى اللغات المحلية

فحص العربيات

رقم العربية: _____

	أحد	سبت	جمعة	خميس	أربعاء	ثلاثاء	إثنين
الحروف الأولى للسائق →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
النظافة (العربية نظيفة من الداخل والخارج)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
الوقود (على الأقل نصف التانك ممتلئ؛ لا تسربات؛ و تركيب غطاء الوقود)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
زيت المحركات (مستوى معقول / قليل؛ والحالة)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
السوائل الأخرى/زيوت (سائل المبرد؛ سوائل غسيل الزجاج الأمامي؛ سائل الفرامل)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
البطارية (الوصلات، مستوى المياه)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
الأنوار الأمامية/ أنوار الفرامل/ إشارات الدوران (جميعها تعمل بشكل طبيعي)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
الإطارات و العجلات (ضغط الإطارات جيد، لا يوجد تلف غير عادي، صواميل قلاووظ مربوطة بإحكام، إفحص الإطار الإحتياطي)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بوق السيارة (صوته عادي)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
الفرامل (مستوى سائل الفرامل، الفرامل تعمل بشكل طبيعي، فرامل اليد بحالة جيدة)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
الأدوات و المعدات (رافع العربية؛ طارة العجلة، مفتاح صليبية؛ ومجموعة الأدوات؛ وأحزمة المقاعد بحالة جيدة؛ مصباح يدوي؛ تحكم الرافعة)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
طقم الإسعافات الأولية/ مثلثات التنبيه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
الأبواب و النوافذ و المرايا (تعمل طبيعياً، تغلق بسهولة بالمفتاح، النوافذ نظيفة و تعمل جيداً، المساحات جيدة)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
خزان المياه (جيد، يحتاج تعبئة)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
الوثائق (سجل العربية، دليل عن التأمين ، التسجيل، أخرى)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تشغيل المحرك (التسخين المسبق يعمل، الموتور يبدأ التشغيل بسهولة، ضغط الزيت جيد، البطارية تشحن، لا يوجد صوت أو رائحة مزعجة، لا يوجد ضوء خطر بلوحة القيادة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ورقة مجموع نقاط إختبار القيادة

المختبر: تاريخ الميلاد: مكان الميلاد: رقم رخصة السائق: تاريخ الإصدار: تاريخ إنتهاء الرخصة: الموقع:

تفاصيل الموظف المتقدم للإختبار

الإسم: تاريخ الميلاد: مكان الميلاد: رقم رخصة السائق: تاريخ الإصدار: تاريخ إنتهاء الرخصة:
 إرفق نسخة من رخص السائق إلى هذه الورقة: ضع المستندات في ملف عمل السائق (نسخ في مكتب الإدارة / مكتب الموارد البشرية & مكتب النقل).

الإختبار رقم 1 الإختبار رقم 2 الإختبار رقم 3 للإرجعة القيادة باليد القيادة باليد القيادة بالطريق البعدي

ملف التقدم للإختبار

خبرة السائق	الكفاءة العامة والعارف الميكانيكية ومهارات القيادة
1. 1 سنوات خبرة القيادة / الغرامات أو الاعتقالات 2. 1 أنواع وميولات العيوب التي قامها 3. 1	ممتاز (أدخل 3) جيد (أدخل 2) مقبول (أدخل 1) ضعيف (لا تقم بإدخال)
مهارات النفاذ	مجموع النقاط
1. 1 لغة العمل (احدها): 2. 1 أخرى (احدها):	
فحص العربة قبل التشغيل	مجموع النقاط
1. 3 التحقق من النفط و النظافة للعربة 2. 3 التحقق من الأدوات مفتاح صلبة، إطار احتياطي، رفعة 3. 3 مراجعة العجلات والإطارات والصواميل والأوزار 4. 3 النظر تحت العربة في تسربات سائلة 5. 3 مراجعة زيت الموتور و أجزاء الموتور الأخرى	
المعرفة بعربات العربة	مجموع النقاط
1. 4 تحديد المسافات الناجح وغيرها من القياسات 2. 4 وضع وتركيب الرفعة / تغيير الإطارات 3. 4 المعرفة بأساسيات الإسعافات الأولية	
تشغيل العربة ومغادرة مكان موقف العربة	مجموع النقاط
1. 5 حقق من عدادات القياس الداخلية قبل تشغيل المحرك 2. 5 التسخين المسبق للمحرك 3. 5 ربط حزام المقعد / تأكد من أحزمة الركاب 4. 5 مراجعة المرايات قبل التحرك و وقت فرامل اليد 5. 5 تغيير ناقل الحركة بلطف 6. 5 القيادة جيداً ضمن و أثناء الخروج من مكان موقف العربة	
أساليب القيادة والمرافعة	مجموع النقاط
1. 6 الإشارات قبل القيام بالدوران / و الدوران بلطف 2. 6 إيقاف المحرك وتشغيله بشكل مناسب (القيادة الاقتصادية) 3. 6 تغيير ناقل الحركة بلطف / استخدام ناقل الحركة المناسب 4. 6 لا تعطف في التعجيل مع الفرامل والكبحين 5. 6 الإبطاء في حوض الصرعة وقواعد الأمان 6. 6 تشغيل الأتوار الأمامية والخلفية والمسافات أثناء الحركة 7. 6 الوطوف في الموقف بشكل صحيح (القيادة لماخل للموقف موازياً)	
القيادة الوقائية / الوعى بسلامة الطريق	مجموع النقاط
1. 7 على دراية و يراعى العيوب الأخرى 2. 7 التعرف و تجنب المخاطر المحتملة 3. 7 عبور العربة و المراجعات بعناية 4. 7 استخدام المرايات بشكل فعال 5. 7 على دراية و يراعى المارة و الحيوانات 6. 7 الالتزام بالمخارج المرورية / استخدام إشارة المرورية المناسبة 7. 7 عدم الاقتراب من خلف السيارات / الحفاظ على مسافة مناسبة	
القيادة على الطرق الوعرة	مجموع النقاط
1. 8 القيادة في حدود سرعة ملائمة 2. 8 التعرف على و تجنب العوائق و المخاطر المحتملة 3. 8 على دراية و يراعى المارة و الحيوانات 4. 8 يمكنه قف و تركيب صواميل إطارات العربة 5. 8 يضع العربة في وضع الدفع الرباعي أو رجوعاً إلى الدفع الخلفي 6. 8 استخدام التقلات و السرعات المناسبة أثناء الدفع الرباعي	
إجراءات ما بعد القيادة / إعتبارات الإختبار	مجموع النقاط
1. 9 دخول موقف العربة وضع العربة في الموقف بعناية و بعشقها 2. 9 تشغيل فرامل اليد، و غلق الأتوار و المعدات الأخرى 3. 9 على سجل العربة و غلق الأبواب و نظام الإقفال المتعدد 4. 9 أقترب بشعر الأمان و الراحة مع السائق	
نوصيات المختبر	مجموع النقاط
1. 10 التعيين كسائق 2. 10 التعيين كترئيس السائقين 3. 10 التعيين كسائق / ميكانيكي 4. 10 عدم التعيين 5. 10 التصريح للعاملين بقيادة عربات الهيئة 6. 10 عدم التصريح للعاملين بقيادة عربات الهيئة	

الآداء و مجموع النقاط

مجموع النقاط: 312 أقصى مجموع للنقاط 312

تصنيف الآداء الكلي: ممتاز (312-234) جيد (233-156) مقبول (155-78) ضعيف (77-0)

السائقين المتقدمين للتوظيف المحاصلون على علامة ممتاز وجد يمكن توظيفهم، السائقين المحاصلين على علامة مقبول يمكن تعيينهم في ظروف محددة ولكن بشرط تدريبهم و إختبارهم مرة أخرى قبل تكليفهم بمهام في الحقل. للوظفين يمكن السماح لهم بالقيادة إذا حصلوا على درجة تقييم ممتاز أو جيد.

سياسة العمليات . سياسة العمليات الخاصة بالعربات (٠٠١) (إستخدام عربات الهيئة) -
ملحق رقم ١

هيئة معونة الإغاثة الكاثوليكية ("CRS")

البرنامج القطري، المكتب الإقليمي أو موقع آخر . إختار:

إخلاء المسؤولية، الخولين بإستخدام عربات الهيئة

أقر أنا الموقع أدناه.

الإمضاء	الإسم الأول	إسم العائلة

بأنى أتفهم وأتقبل أن الترخيص باستخدام مركبات الهيئة يتضمن مخاطر بما في ذلك حوادث الإصابة أو الموت، وخسارة أو سرقة الممتلكات الشخصية. و قد قمت بقراءة وفهم ، سياسة العمليات الخاصة بالعربات (٠٠١) (إستخدام عربات الهيئة) والتي تنظم استخدام عربات الهيئة، و أتولى المسؤولية الكاملة عن الوفاة أو الإصابة من الحوادث الناجمة عن إهمال منى، والقيادة الطائشة و/أو الغير مسؤولة، و أبرىء ذمة الهيئة من المطالبات و المسؤوليات المستقبلية.

الموقع: التاريخ:

ضع هذا النموذج و صورة من رخصة قيادة السائق/ السائقين في ملف المستخدمين

نموذج التصريح بقيادة عربات الهيئة

هيئة معونة الإغاثة الكاثوليكية (CRS)

البرنامج القطري، المكتب الإقليمي أو موقع آخر، إختار:

التصريح بقيادة عربات الهيئة

بوصفى أنا الموظف المصرح، إختار من البرنامج القطري، المكتب الإقليمي أو موقع آخر، الموقع في المدينة، و الدولة، بأني أصدق على هذه الوثيقة بأن الشخص المسمى أدناه قد مر بتقييم السائق، وشارك في برنامج التدريب والتوجيه، ووقع على «إخلاء المسؤولية - نموذج الخولين بإستخدام عربات الهيئة» وأن هذا الشخص مصرح له بقيادة عربات الهيئة المذكورة أدناه.

الإمضاء	الإسم الأول	إسم العائلة

الإستثناءات/ و الحدود	مصرح بقيادة (أنواع العربات)
	إختار:
	إختار:
	أخرى

بالتوقيع على « إخلاء المسؤولية، الخولين بإستخدام عربات الهيئة ». فإن الشخص المذكور أعلاه يقر و يتقبل بأن استخدام عربات الهيئة يتضمن مخاطر بما في ذلك حوادث الإصابة أو الموت، وخسارة أو سرقة الممتلكات الشخصية. عوضاً على ذلك، فإنني أقر كتابياً على أني قد قمت بقراءة وفهم سياسة العمليات الخاصة بالعربات (٠٠) (إستخدام عربات الهيئة) والتي تنظم استخدام عربات الهيئة. و أتولى المسؤولية الكاملة عن الوفاة أو الإصابة من الحوادث الناجمة عن إهمال مني، والقيادة الطائشة و/أو الغير مسؤولة، و أبرئ ذمة الهيئة من المطالبات و المسؤوليات المستقبلية.

الإمضاء: التاريخ:

الإسم، المسمى الوظيفي.....

الموقع:

ضع أصل هذا النموذج في ملف المستخدم، و إحتفظ بصورة منه في مكتب النقل

ملصق لا للركاب



ويجب أن يوضع هذا المكتوب على الزجاج الأمامي (باستخدام شريط لاصق):

(هيئة الإغاثة الكاثوليكية) تمنع السائقين من نقل
الأشخاص أو الشاحنات التي لا تنتمي للمنظمة
توقيع و طابع / ختم المنسق الميداني

ملصق الأسلحة النارية



نموذج تقرير حوادث الأمن و السلامة للعاملين للإستخدام الداخلي فقط

عناية:.....

.....

مقدم التقرير:

.....

الإسم:.....

للإتصال بالبريد الإلكتروني:.....

.....

تاريخ التقرير:.....

نوع الحدث.....

.....

بضع كلمات لتصنيف الحادث – أي حادث سطو أو مرور أو حرق في نقطة تفتيش
عسكرية، الخ.

شرح الحادث:

.....

التاريخ:..... الوقت:.....

الموقع:.....

ماذا حدث:

.....

الإجراء المتخذ:

.....

من قبل قوات الشرطة والأمن، من قبل السلطات المحلية، من قبل الهيئة. الذين تم
إبلاغهم. التحقيق...

.....

التأثير على الأمن و السلامة:

.....

ضع في إعتبارك الضحية/ الضحايا، الفريق، والشركاء المحليين، والمستفيدين، والبرنامج
القطري، و الصورة المؤسسية للهيئة...

الإجراء المتطلب:

.....

المعلومات الهامة: من يطلب ماذا؟ تحليل الحوادث. الدروس المستفادة. استعراض إدارة
الأمن والإجراءات.

.....

.....

الدروس المستفادة:

.....

.....

ملاحظات