

מעודכן לאוקטובר 2007

**המרכז הארצי ללימודי חומרים מסוכנים**

**לכבוד:**

שלום רב,

בהמשך לפנייתך, רצ"ב טופס בקשה להשתתפות בקורס אסבסט. אנא קרא/י בעיון את דברי ההסבר והחזר/י בצירוף המסמכים הנדרשים לכתובת הרשומה. לידיעתך, מספר המקומות בקורס מוגבל ועדיפות להשתתפות תינתן לפי תאריך הבקשה.

בברכה,

המרכז הארצי ללימודי חומרים מסוכנים

**טופס בקשה להשתתפות בקורס להכשרת מפקחים וקבלנים בעבודת בנייה באסבסט**

טופס זה מהווה בקשה להשתתפות בקורס להכשרת מפקחים וקבלנים בעבודת בנייה באסבסט, שנערך על ידי המשרד להגנת הסביבה.

בהתאם להנחיות הועדה הטכנית לאבק מזיק, יש למנות בכל עבודה איש מקצוע בעל אישור מהועדה הטכנית, בהתאם לאחת הדרכים המפורטות להלן:

- א. ביצוע העבודה על ידי **קבלן**, בעל אישור הועדה הטכנית לביצוע עבודות בנייה באסבסט צמנט;
- ב. ביצוע העבודה על ידי קבלן בניין, רשום בפנקס הקבלנים, בליווי **מפקח** בעל אישור הועדה הטכנית לפקח על עבודת בנייה באסבסט צמנט.

**תנאי סף למפקח/ קבלן המבקש את אישור הועדה הטכנית לביצוע עבודת בנייה באסבסט:**

1. לימוד תוך נוכחות מלאה בקורס במוסד להכשרה;
2. עמידה בהצלחה במבחן סיום קורס, שתוכנו על דעת הועדה הטכנית כמפורט להלן, בציון "עובר" של 70 לפחות, במסגרת מוסד להכשרה;
3. השתתפות בקורס רענון למפקחים/קבלנים לאסבסט שמקיימת הועדה הטכנית מעת לעת.

**בנוסף, תנאים נוספים למפקח או לקבלן כמפורט להלן:**

<b>לקבלן</b>	<b>למפקח</b>
השכלה תיכונית	השכלה על תיכונית
ניסיון מוכח - 6 חודשי ניסיון טכני בפועל בעבודות בנייה בעבודת בנייה באסבסט או לחילופין מעורבות במהלך 3 שנים לפחות בהקשר לביצוע עבודות בנייה באסבסט	ניסיון מוכח של 6 חודשי ניסיון בפועל בעבודות בנייה באסבסט או לחילופין מעורבות במהלך 3 שנים לפחות בהקשר לביצוע עבודות בנייה באסבסט
רישום בתוקף בפנקס הקבלנים	
הצהרה על ציוד מתאים להגנה על העובד והציבור הרחב	
הצהרה על ציוד מתאים לעבודה ולביצוע המשימה	



המרכז הארצי ללימודי חומרים מסוכנים

המעוניין/ת להשתתף בקורס, ימלא את הפרטים בטופס זה וישלח בצירוף מסמכים המעידים על ניסיון והשכלה כמפורט לעיל, לכתובת דואר רגיל: המשרד לאיכות הסביבה, המרכז הארצי ללימודי חומרים מסוכנים, דרך מנחם בגין 125 תל-אביב 67012 או למס' פקס: 03-7634525.

**פרטים אישיים:**

מפקח / קבלן		סמן בעיגול את סוג ההסמכה בה הינך מעוניין	
		שם פרטי	
		שם משפחה	
		ת.ז. (9 ספרות)	
		השכלה	
	נייד		טלפון
	E-Mail		פקס

**פרטים על הארגון / חברה:**

	שם הארגון / חברה
	כתובת מלאה
	תחומי עיסוק
	תפקיד המועמד

אני מצהיר כי הפרטים שמסרתי לעיל נכונים וכי קראתי את תנאי הסף לקבלת אישור הועדה הטכנית למקפח ו/או קבלן לביצוע עבודת בנייה באסבסט. מצורפים בזה המסמכים המעידים על ניסיון והשכלה.

שם \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

