

ניהול סיכונים באירוע – טופס 111
***** ימולא לפני יום קיום האירוע ע"י מנהל האירוע *****

פרטי המוסד

שם המוסד	שם מנהל המוסד/ מנהל האירוע	מספר טלפון
		מספר טלפון נייד

פרטי האירוע

מקום האירוע	תאריך האירוע	שעות האירוע משעה: עד שעה:
סוג קהל היעד	מס' משתתפים מוערך	
תיאור קצר של האירוע		

אנא מלא עמוד נוסף אם קיים יותר מאתר אחד

גורם סיכון	תרחישים אפשריים	המלצות לבקרת הסיכון	האם בוצע @ (סמן x)		
			לא	כן	תאריך ביצוע
סיכוני נפילה, מעידה, החלקה – כולל מהגובה					
סיכוני התמוטטות וקריסה – כולל מתקנים זמניים					
סיכוני חתכים, גזירה, דקירה מחפצים וציוד					
אזורור ותאורה					
סיכוני מזג אוויר					
רעש					
סיכוני חשמל, גנרטור, קווי מתח גבוה					
סיכוני אש וחומרים דליקים (כתובות אש, מדורה, לפידים) וזיקוקי די נור					
סיכונים מחומרים מסוכנים					
סיכוני צפיפות, לחץ בכניסה, מחיצה, דריסה ותנועות קהל					
סיכוני פעולות מיוחדות ואתגריות באירוע (טיפוס, מרוץ, וכדומה)					
סיכוני מכונות נעות ומסתובבות					
פעילויות ליד מים					
סיכוני מזון, סיכוני הפעלת ציוד מטבח, שימוש בגז					
סיכוני תעבורה – כולל חניה, והשתלבות בתנועה הציבורית					
אחר					

תאריך הבדיקה _____ חתימת מנהל האירוע _____