

כל ארגון או עסק החייב בהיתר רעלים לצורך אחסון, ייצור או הובלה של רעלים חייב למנות עובד לתפקיד " אחראי רעלים".

מטרות הקורס: להכשיר עובדים לפעול בתפקיד "אחראי רעלים" מטעם הארגון, בכל הנוגע לטיפול ברעלים, תוך התמקדות בשמירת הבטיחות והסביבה באופן שוטף ובאירוע חריג.

משתתפי הקורס

עובדים שהוסמכו לפעול מטעם הארגון כ"אחראי רעלים" בכל הקשור לטיפול מקצועי, בטיחותי ושמירה על הסביבה זאת ע"י טיפול נאות ברעלים.

נושאי הלימוד

- חוקים ותקנות
- היבטים משפטיים – סמכויות אחריות
- כימיה: חלוקת חומרים לפי קבוצות סיכון
- אחסון חומ"ס
- שימוש בדפי מידע SDS
- היבטי בטיחות ואיכות סביבה.
- ציוד מגן
- יסודות הטוקסיקולוגיה וגהות תעסוקתית
- זיהוי הערכת סיכונים
- מערך טיפול במצבי חירום
- תרגיל בהערכת סיכונים
- מילוי טופס בקשה להיתר רעלים תרגיל

משך ההשתלמות: 3 ימים סה"כ 18 שעות לימוד

תעודת " אחראי רעלים " תינתן למסיימי הקורס שיעמדו בהצלחה בבחינת הסיום.

הקורס יתקיים בתאריכים, 05.10.26 12.10.26 19.10.26

בין השעות 08:30 – 13:30

מקום הקורס: בניין אטריום בכתובת המעיין 44 מודיעין מכבים רעות בקומת כניסה לבניין חנייה במגרש חניית עפר ליד אולמי הרמוז בכיכר הקרובה לבניין. לחונים בכחול לבן- אין צורך בפגנו.

יתכנו שינויים בזמן ובמקום

עלות: למשתתף -1,450 ₪ בתוספת מ.ע.מ כחוק.

דמי הרשמה 350 ₪ (מתוך העלות הכללית) יתר התשלום עד יום פתיחת הקורס

תשלום: העברה בנקאית, בנק לאומי 10 סניף 680 ח-ן 177100/70

פתיחת הקורס מותנית במס' משתתפים מינימאלי

האירוח כולל: כיבוד קל, שתייה חמה/קרה (ניתן לחמם ארוחה שמביאים מהבית במיקרוגל שנמצא בכיתה)
מרכז הקורס : אביתר וקנין מאושר ע"י משרד העבודה והרווחה

ניתן ליצור קשר: עם משרדנו 08-3730057



טופס הרשמה

את הטופס יש להעביר במייל - amirim@amirim-he.co.il

פרטים של הנרשם (המשתתף) לקורס אחראי רעלים

שם ושם משפחה: _____

ת"ז: _____

שם הארגון / חברה: _____

ח.פ הארגון / חברה: _____

תפקיד בארגון / בחברה: _____

האם ממונה בטיחות : כן _____ לא _____ (סימון X במקום המתאים)

טלפון נייד: _____

כתובת מייל: _____

פרטים של הרושם או אחראי על ביצוע תשלום / רכש:

שם: _____

טלפון: _____

מייל: _____

