

טופס בקשה לפינוי פריט אינוונטר כבד ואינו שמיש

תאריך: _____

סימול היחידה:	שם יחידה:	בניין/קומה/חדר:
תיאור פריט:	שם יצרן:	
מס' אינוונטר:	שנת רכישה:	מחיר רכישה:
מחיר ב\$:	ערך מכירה:	ערך מופחת:
(מילוי ע"י מדור אינוונטר)	(מילוי ע"י מדור אינוונטר)	(מילוי ע"י מדור אינוונטר)

אנו הח"מ מצהירים כי:

הפריט אינו שמיש, אינו בעל ערך עבור יחידתנו, מנותק מרשת החשמל מצנרת או עיגון כלשהו.
הפריט ריק מנוזלים, חומרים אחרים ומוכן לפינוי.
 יש לסמן את הסעיף המתאים לפריט.

1. פריט שלא היה בשימוש במעבדות:

☐
☐
☐

1.1. הפריט לא היה במגע עם חומרים ביולוגיים, כימיים, לייזר ורדיואקטיביים
 ולא היה חשוף לחומרים מסוכנים.

1.2. הפריט אינו מכיל כל חומר רדיואקטיבי ולא היה חשוף לקרינה של חומרים רדיו אקטיביים.

1.3. הפריט נקי מחומרים ביולוגיים ו/או כימיים

2. פריט שהיה בשימוש במעבדות:

☐
☐

2.1. הפריט היה במגע עם חומרים ביולוגיים, כימיים, לייזר ורדיואקטיביים
 והיה חשוף לחומרים מסוכנים.

2.2. הפריט הכיל חומרים מסוכנים או שהיה חשוף אליהם: הציוד נוקה וטוהר לאחר התייעצות
 יחידת הבטיחות, והינו נקי מכל חומר מסוכן /כימי/ביולוגי/רדיואקטיבי/אחר.

הערות נוספות: _____

אחראי אינוונטר

שם:	חתימה:
-----	--------

גורם מאשר

אחד מבעלי התפקידים הבאים: ר' חוג/ ר' מחלקה/ ר' מנהל
 או יו"ר ועדת הבטיחות בגזרה (לפינוי פריטים שהיו בשימוש במעבדות בלבד)

שם:	תפקיד:	חתימה:
-----	--------	--------

מאשרים נוספים

לפריט שהיה בשימוש במעבדות

מנהל מעבדה

שם:	חתימה:
-----	--------

מנהל הגוש מאשר כי מסלול העברת הפריט עד להעמסה פנוי בטיחותית ומשקל הפריט ומידותיו מאפשרות
 שימוש במעלית לפי מגבלות העומס והוראות יצרן המעלית.

שם מנהל הגוש / אב הבית: _____ נייד: _____

לפינוי ציוד שערך הרכישה היה מעל 100,000 ₪

דיקאן או ראש ב"ס

שם:	תפקיד:	חתימה:
-----	--------	--------

אישור מדור אינוונטר: _____

למילוי ע"י היחידה המבקשת

למילוי ע"י מורשי החתימה