

نموذج الموافقة قبل التوظيف

كجزء من إجراءات فحص ما قبل التوظيف، سنطلب منك الإجابة على مجموعة من الأسئلة. الهدف من فحص ما قبل التوظيف هو مطابقة الموظفين المحتملين مع الوظائف التي تناسبهم بشكل أفضل. لذلك من الضروري أن تجيب على الأسئلة بصراحة وصدق حتى تتمكن من وضعك في الوظيفة المناسبة. لا توجد أسئلة صحيحة أو خاطئة، أو أسئلة نجاح أو رسوب.

الأسلوب: الفحص البدني

المخاطر: ألم موضعي

بالإضافة إلى ذلك، سنطلب منك السماح لنا بقياس قوتك وفحصك عن طريق تحريك المفاصل والعضلات. على الرغم من ندرة حدوث ذلك، فقد عانى بعض الأشخاص في بعض الحالات من ألم موضعي بعد الفحص.

نقدم الشكر مقدّمًا على المشاركة. إذا كانت لديك أي مخاوف أو أسئلة بخصوص فحص ما قبل التوظيف، فيرجى مناقشتها مع مقدم خدمات Work Healthy Australia.

لقد قرأت وفهمت المعلومات المذكورة أعلاه بما في ذلك المخاطر المحتملة لمشاركتي في فحص ما قبل التوظيف. لقد أجبت على الأسئلة بصدق. أوافق على قبول المخاطر المذكورة وأمنح موافقتي الخطية لمقدم خدمات Work Healthy Australia لإجراء فحص ما قبل التوظيف.

لقد سُئلت عما إذا كانت لدي أي أسئلة بخصوص فحص ما قبل التوظيف، وإذا كان لدي أسئلة، فقد أجاب مقدم خدمات Work Healthy Australia على هذه الأسئلة.

إذا طلب مني صاحب العمل المحتمل ذلك، فأنا أوافق على جمع عينة من البول و/أو اللعاب لأغراض فحص المخدرات و/أو الكحول ما قبل التوظيف. لقد أفصحت بشكل كامل عن الأدوية والعقاقير وغيرها من المواد التي لا تستلزم وصفة طبية والتي تناولتها خلال الشهر الماضي.

لقد تم تزويدي بنسخة من سياسة الخصوصية الخاصة بـ Work Healthy Australia، وأوافق على معالجة معلوماتي الشخصية من قبل Work Healthy Australia وفقًا لتلك السياسة، بما في ذلك الطرق التي قد تقوم بها Work Healthy Australia بجمع واستخدام معلوماتي الشخصية، وقد تفصح عن معلوماتي الشخصية للأطراف الثالثة المحددة في تلك السياسة.

نظرًا لواجب الرعاية الذي يقع على عاتق أي شركة فيما يتعلق بصحتي وسلامتي، فقد يكون من الضروري لمقدم خدمات Work Healthy Australia التنسيق مع الأشخاص المعنيين في هذه المنظمة. لذلك أوافق على السماح لمقدم خدمات Work Healthy Australia بمناقشة أو الكشف عن أو مشاركة أدائي البدني في هذا التقييم ومعلوماتي الصحية وغيرها من المعلومات الشخصية ذات الصلة بأدائي الوظيفي المحتمل في هذه المنظمة مع أي من الأشخاص التاليين

المسؤولين عن رعايتي الصحية أو سلامتي: مقدمو الخدمات الصحية والطبية الآخرون وموظفو الصحة والسلامة المهنية وموظفو الموارد البشرية ومنسقو إعادة التأهيل والمشرفون والمديرون في هذه المنظمة.