

पूर्व-रोजगारी सहमति फाराम

पूर्व-रोजगारी परीक्षणको एक भागको रूपमा हामी तपाईंलाई विभिन्न प्रश्नहरू सोध्नेछौं। पूर्व-रोजगारी परीक्षणको अभिप्राय भावी कर्मचारीहरूलाई उनीहरू बढी उपयुक्त हुने कामसँग मिलाउनु हो। त्यसैले हामीले तपाईंलाई सही काममा राख्नको लागि तपाईंले प्रश्नहरूको खुला र इमानदारीपूर्वक जवाफ दिनु अत्यावश्यक छ। यसमा कुनै सही / गलत, पास / फेल प्रश्नहरू छैनन्

विधि: शारीरिक परीक्षण

जोखिमहरू: निश्चित भागको दुखाइ

थप रूपमा, हामी तपाईंलाई तपाईंको शक्ति मापन गर्न र तपाईंको जोर्नी र मांसपेशीहरू चलाउँदै तपाईंको जाँच गर्न दिन अनुरोध गर्नेछौं।

अत्यन्तै दुर्लभ भए तापनि, केही अवस्थामा मानिसहरूले परीक्षणपछि बाहिरी दुखाइ अनुभव गरेका छन्।

हामी तपाईंको सहभागिताको लागि अग्रिम धन्यवाद दिन्छौं। यदि तपाईंसँग पूर्व-रोजगारी परीक्षणको बारेमा कुनै चिन्ता वा प्रश्नहरू छन् भने, कृपया यसबारे Work Healthy Australia प्रदायकसँग छलफल गर्नुहोस्।

मैले पूर्व-रोजगारी परीक्षणमा मेरो सहभागितामा सम्भावित जोखिमहरूसहित माथिको जानकारी पढेको छु र बुझ्दछु। मैले इमानदारीपूर्वक प्रश्नहरूको जवाफ दिएको छु। म उल्लेखित जोखिमहरू स्वीकार गर्न र रोजगारपूर्वको परीक्षण प्रदर्शन गर्न Work Healthy Australia प्रदायकको लागि मेरो लिखित सहमति दिन मञ्जुर छु।

मलाई सोधिएको छ कि यदि मसँग पूर्व-रोजगारी परीक्षणको सम्बन्धमा कुनै प्रश्नहरू छन् र यदि यो सही हो भने, यी प्रश्नहरूको जवाफ मेरो Work Healthy Australia प्रदायकले दिएका थिए।

यदि मेरो सम्भावित रोजगारदाताले आवश्यक ठानेमा, म पूर्व-रोजगारीका लागि औषधि र/वा मदिरा जाँचको उद्देश्यका लागि पिशाब र/वा र्याल संकलन गर्न सहमत छु। मैले गत महिनाभित्रमा लिइएको औषधि र अन्य गैर-प्रिस्क्रिप्शन एजेन्टहरू पूर्ण रूपमा घोषणा गरेको छु।

मलाई Work Healthy Australia गोपनीयता नीतिको प्रतिलिपि प्रदान गरिएको छ, र म Work Healthy Australia द्वारा त्यस नीतिअनुसारको मेरो व्यक्तिगत जानकारी ह्यान्डल गर्नमा सहमत छु, जसमा Work Healthy Australia ले मेरो व्यक्तिगत जानकारी संकलन र प्रयोग गर्न सक्ने

तरिकाहरूसहित, र त्यो नीतिमा निर्दिष्ट त्सेओ पक्षहरूलाई मेरो व्यक्तिगत जानकारी खुलासा गर्न सक्छ।

मेरो स्वास्थ्य र सुरक्षाको सम्बन्धमा कुनै पनि कम्पनीको हेरचाहको कर्तव्यको कारण, Work Healthy Australia प्रदायकले यस संस्थामा सम्बन्धित व्यक्तिहरूसँग समन्वय गर्न आवश्यक हुन सक्छ। त्यसैले म Work Healthy Australia प्रदायकलाई यस मूल्याङ्कनमा मेरो शारीरिक प्रदर्शन र मेरो स्वास्थ्य जानकारी र यस संगठनमा मेरो सम्भावित कामको प्रदर्शनसँग सम्बन्धित अन्य व्यक्तिगत जानकारी मेरो स्वास्थ्य हेरचाह वा सुरक्षाको लागि जिम्मेवार कुनै पनि निम्न व्यक्तिसँग छलफल गर्न, खुलासा गर्न वा साझेदारी गर्न अनुमति दिन सहमत छु: अन्य स्वास्थ्य र चिकित्सा प्रदायकहरू, OHS कर्मचारीहरू, मानव संसाधन कर्मचारीहरू, पुनर्स्थापना संयोजकहरू, र यस संगठनका पर्यवेक्षकहरू र प्रबन्धकहरू।