## Questionnaire for Contractor HSE & Energy Conservation pre-qualification الاستبيان الخاص بتأهيل المقاولين فيما يتعلق بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة و ترشيد الطاقة فئة ( أ )



اسم المقاول: Contractor's Name :

	Section1. Leadership and Commitment	القسم الاول:القيادة والالتزام			
	a) How are senior managers personally involved in HSE management?  أ) كيف يشارك مدير و الإدارة العليا شخصيا في إدارة السلامة والصحة المهنية وحماية البينة؟				
b) Provide evidence of HSE commitment at all levels of the management					
	anagement بالسلامة والصحة المهنية على جميع مستويات الإدارة المرادة والصحة المهنية على جميع مستويات الإدارة lo you promote a positive culture toward				
HSE mat	ters?				
	ج) كيف تنمى الشركة ثقافة إيجابية تجاه المسائل المتعلقة بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة؟				
	Section 2. Policy and Strategic Objectives	القسم الثاني: السياسة والأهداف الاستراتيجية			
_	a) Does your company have an HSE Policy document?				
<b>3</b>	أ) هل شركتك لديها سياسة خاصة بالسلامة والصحة المهنية وحمايةالبيئة				
تا بتا ع	معتمده (موقعة ومختومة) ؟ إذا كانت الإجابة بنعم برجاء إرفاق نسخة				
P 3 3	b) Who has overall Accountability & final responsibility for				
Fig. 4	HSE in your organization?				
0,1,4	ب) من الذي تقع عليه المسئولية المحاسبية والكلية للسلامة والصحةالمهنية				
المارية المارية المارية	وحماية البيئة في مؤسستك؟				
اق م	c) Who is the most senior person in the organization				
	responsible for this Policy being carried out at the premises				
SE SE	and on site where his employees are working? Provide				
2.1 HSE Policy Documents الوثانق المتطقة بالسياسة الخاصة بالسلامة والصحة المهنية وحماية البينة	name, title and experience.				
7	ج) من هو الشخص الأعلى منصبا في المؤسسة المسئول عن تنفيذ هذه السياسة				
:4	في المقرات الإدارية وفي المواقع التي يعمل فيها الموظفين التابعين له؟ أذكر				
	الاسم والمنصب والخبرة Itemize the methods by which you have drawn your policy				
4 2 A	statement to the attention of all your employees? With				
الم المالية	actual examples (orientation, obvious clear copies. Boards,				
	أ) اذكر بالتفصيل الوسائل التي استخدمتها لإخطار العاملين بسياسة السلامة والصحة المهنية مع إرفاق أمثلة فعلية( تعريف أولي, نسخ				
ailal Lina Lina Lina	الشارعة والصحة المهيبة مع إرقاق الملتة فعلية (العربيف أولي, لللتح   واضحة معلنة, لوحات , إلخ)				
2.2 Availability of policy statement to مدی اتاحهٔ البیان الخاص بالسیاسة للعاملین	What are your arrangements for advising employees of				
25.9 £ €	changes in the policy?				
<u> </u>	آ ب) ما هي الترتيبات المتبعة لإبارع الموضفين بالتغييرات التي تطرعتي   السياسة؟				
	3: Organization, Responsibilities, Resources, Standards	القسم االثالث : التنظيم –المسئوليات- الموارد- المعايير -			
and Doo	cuments	ا والوثائق			
	a) How are management involved in HSE activities, objective setting and monitoring?				
	Setting and momtoring:   أ) كيف تشارك الإدارة في الأنشطة المتعلقة بالسلامة والصحةالمهنية وحماية				
ב	الْبِيئَةُ وكيفُ يتم تُحديد اهدافها ومراقبتها؟				
r a	b) How is your company structured to manage and				
nitme on التنظيم	communicate HSE effectively? (Organization Chart Required)				
3.1 Organization Commitment and Communication التنظيم – الالترام والتعريف:	ب) كيف تم هيكلة مؤسستك لإدارة متطلبات السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة والتعريف بها بصورة فعالة (				
icat Zat	البيئة والتعريف بها بصورة فعالةً؟ (مطلوب إرفاق الهيكل)				
ganization Commit Communication لِلَّمِ – الْأَلَتَرَامِ وَالنَّمْ يِفَ:					
atio mu elis	c) What provision does your company make for HSE				
	communication meetings?				
rga J	: confinantication meetings طرق لعقد اجتماعات لتوصيل بمتطلبات السلامة و الصحة المهنية و حماية البيئة				
10	ا المنتخة النهيد و تعديد البيد				
က်					

Competence and training of
managers / supervisors / senior site
staff / HSE advisors
وكبار والمشرفين المديرين وتدريب كفاءة
والصحة السلامة ومشرفي في المواقع العاملين
السنة وحماية المهنية

a) Have the managers and supervisors at all levels who will plan , monitor, oversee and carry out the work received formal HSE training in their responsibilities with respect to conducting work to HSE requirements? If YES, please give details. Where the training is given in house, please describe the content and duration of courses.

 ا) هل تلقى المديرون والمشرفون على جميع المستويات الذين سيقرمون بتخطيط ومراقبة والإشراف على تنفيد العمل تدريبا رسميا على السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة فيما يتصل بمسئولياتهم عن تنفيد العمل وفقا لمتطلبات السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة؟ إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى ذكر التفاصيل. في حالة تقديم التدريب في مقر العمل، يرجى وصف محتوى الدورات ومدتها

Section 3: Document	Organization, Responsibilities, Resources, Standards and s	ت / القسم االثالث : التنظيم —المسئوليات- الموارد- المعايير - والوثائق
training	a) What arrangements does your company have to ensure new employees have knowledge of basic industrial HSE, and to keep this knowledge up to date?  أ) ما هي الترتيبات التي تتخذها شركتك للتأكد من معرفة الموظفين الجدد بالقواعد الأساسية للصحة والسلامة المهنية والبيئة ولتحديث هذه المعلومات أو لا بأول؟	
general HSE	b) What arrangements does your company have to ensure new employees have knowledge of your HSE Policies and practices (ب) ما هي الترتيبات التي تتخذها شركتك للتأكد من معرفة الموظفين وحماية البيئة؟ الجدد بسياساتك والأنظمه الخاصة بالسلامة والصحة المهنية	
3.3 Competence and general HSE training والتكريب	c) What arrangements does your company have to ensure new employees have been instructed and have received information on any specific hazards arising out of the nature of the activities? What training do you provide to ensure that all employees are aware of company requirements? جا ما هي الترتيبات التي تتخذها شركتك للتأكد من أن موظفيك الجدد قد تلقوا جا معلومات بالأخطار الناتجه عن طبيعة العمل؟ وما هو التدريب الذي	
3.3 Co الكفاءة وا	تقدمه للتأكد من أن جميع الموظفين على دراية بمتطلبات الشركة؟ d) What arrangements does your company have to ensure existing HSE staff knowledge is up to date? د) ما هي الترتيبات التي تتخذها شركتك للتأكد من أن المعلومات التي لدى الموظفين الحاليين فيما يتعلق بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة هي الأحدث؟ (برجاء ذكر مضمونه بالتفصيل)	
والتدريب	e) What arrangements dose your company have to ensure new sub-contractor have knowledge of industry HSE and the client HSE policy and procedure?  هـ) ما هي الترتيبات التي تتخذها شركتك للتأكد من معرفة المقاول الباطن والعملاء الجدد بمتطلبات السلامة والصحة المهنية وحماية البينة والسياسة والإجراءات الخاصة بهذا الشأن ؟	
pecialized training التدريب المتخصص	a) How have you identified areas of your company's operations where specialized training is required to deal with potential hazards? (Please itemize and provide details of training given .  أ) كيف حددت المجالات المطلوب تقديم تدريب متخصص فيها في عمليات شركتك للتعامل مع المخاطر المحتملة؟ (برجاء بيان بنود التدريب المقدم بالتفصيل)  b) If the specialized work involves radioactive, asbestos removal, chemical or other occupational health hazards,	
3.4 Sp ა	? how are the hazards identified, assessed and controlled المعمل التخصص يتضمن التعامل مع مخاطر تتعلق مواد مشعة أو )ب إزالة اسبستوس أو مخاطر كيماوية أو مخاطر اخرى على الصحة المهنية، كيف يتم تحديد المخاطر وتقييمها والتحكم فيها؟	
3.5 HSE Qualified Staff العاملون المؤظون في مجال السلامة	Does your company employ any staff who possess HSE qualifications that aim to provide training in more than the basic requirements? Please provide CV's  أ) هل تستخدم شركتك أي موظفين لديهم مؤهلات في مجال السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة لديهم الاستعداد لتقديم تدريبات على أكثر من المتطلبات المهنية وحماية البيئة لديهم الاستعداد لتقديم تدريبات على أكثر من المتطلبات المهنية؟ مع ارفاق السيرة الذاتية لهم	

	a) How do you assess:	
other	i. HSE competence	
ر غ		
ਰ (ੇ	ii. HSE record of the subcontractors and companies with	
7 2	whom you have contract?	
tors/ د ب۳ تقییم	lii. Does your company makes provision (e.g. Specialized	
£ €		
itraci مئی	staff or procedures) for obtaining approvals, permits and	
ر <del>ا</del>	licenses as may be required for any work to be undertaken?	
ادی مارند	اً أ) كيف تقيم:	
ubc ئماً	إِ الكَفَاءة فَيْ مجال السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة .	
of Subcontractors/ iles تقییم مدی ملائمة المقا	ii سجل المقاولين من الباطن والشركات المتعاقد معها في مجال السلامة	
e e e		
2 5 5	والصحة المهنية وحماية البيئة	
£ g ₹	iii هل توفر شُركتُك المُتطلبَات الضرورية ( مثل العاملين المتخصصين أو	
ability ompa لین من	النظم المتخصصية) للحصول على المو افقاتُ والتصاريحُ والتراخيص التي قد	
taا دن	تكون مطلوبة لأي عمل يتعين القيام به؟	
	b) How do you ensure these standards are met and verified?	
3.6 Assessment of suitability compa ين من الباطن/ الشركات الأخرى	b) now do you elisure these standards are filet and verified ?	
0	ج) كَيْفِ تَضْمَن تَلْبَيَّةً هَذَهُ الشَّرُوطُ وَكَيْفُ تَتَحَقَّقَ مَن ذَلْكُ؟	
i d	c) Do you audit your sub-contractors before, during	
ne S	engagement ?	
rs ป	د) هل تجرى مراجعة على مقاوليك من الباطن قبل وأثناء التعاقد؟	
es F		
نزر	d) Where do you spell out the standards you require	
Ø 9	contractors/ subcontractors to meet? Provide evidence	
3.6	ب) أين توجد نصوص المعايير التي يشترط على المقاولين/المقاولين من الباطن	
(1)	ا تأبيتها؟ ارفاق أدلة	

Section 3: Document	Organization, Responsibilities, Resources, Standards and s	ت / القسم االثالث : التنظيم —المسئوليات- الموارد- المعايير - والوثائق
rds ,	a) Where do you spell out the HSE performance standards you require to meet ?  أ) أين توجد نصوص معايير الأداء في مجال السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة المطلوب تلبيتها؟  b) How do you ensure these are met and verified	
3.7 Standards. المعايير	ب) كيف تضمن تلبية هذه الشروط وكيف تتحقق من ذلك؟ c) How do you identify new industry or regulatory standards that may be applicable to your activities? ج) كيف تعرف المعايير الجديدة في الصناعة التي قد تكون واجبة التطبيق على	
m	الأنشطة التى تقوم بها؟ d) Is there an overall structure for producing, updating and disseminating standards? د) هل يوجد هيكل شامل لوضع وتحديث ونشر المعايير؟	
	Section 4: Hazards and Effects Management	القسم الرابع :إدارة المخاطر وآثارها
offect E £,1	a) What techniques are used within your company for the identification, assessment, control and mitigation of hazard and effects?  أ) ما هي الأساليب المستخدمة داخل شركتك لتحديد وتقييم والتحكم في المخاطر وآثار ها؟	
4.1 Hazard and effect assessment ا ب ؛ تقييم المخاطر وآثارها	b) Does your company have a detailed procedure for hazard identification and risk assessment for the work you undertake? If YES, attach a copy.  ب) هل يوجد في شركتك نظام تفصيلي لتحديد المخاطر وتقييم أخطار العمل الذي تقوم به؟ إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق صورة منه	
4.1 H	c) What proactive approach does your company undertake to the control of hazard and risk such as Behavioral Based Safety observations? ج) ما هو المنهج الإيجابي الذي تسلكه شركتك في التحكم في المخاطر والأخطار مثل ملاحظات السلامة القائمة على أساس سلوكي؟	
4.2Exposure of the workforce غرض قوة	d) What systems are in place to monitor the exposure of your workforce to chemical or physical agents? أ) ما هي النظم المعمول بها لمراقبة تعرض قوة العمل للعناصر الكيميائية الفيزيائية	
4.3 Handling of chemicals التعامل مع المواد الكيماوية	a) How is your workforce advised on potential hazards (chemicals, noise, radiation, etc.) encountered in the course of their work? أ) كيف تقدم المشورة للعاملين لديك بشأن المخاطر المحتملة (المواد الكيماوية الضوضاء المواد المشعة الخ) التي يواجهونها اثناء أدائهم لعملهم؟	

_ 4	a) What arrangements dose your company has for provision and upkeep of protective equipment and clothing, both	
4.4 Personal protective equipment المعالية	standards, issue, and that required for specialized activities?	
ection and a second	ما هي الترتيبات الموجودة في شركتك لتوفير وصيانة معدات وملابس الحماية	(
A Persona protective equipment المعدات الحد	شخصيه ومعانيرها وطرق صرفها التي تتناسب مع الأنشطة المتخصصة؟ b) Does your company maintain a contingency (spare) stock c	f
4. a a a	PPE?	
.,	) هل تحتفظ شركتك بمخزون (إضافي) للطوارئ من معدات الحماية الشخصية؟	<del>.</del> 1
a)	a) What systems are in place for identification, classification, minimization and management of waste?	
asto	ماهي النظم المعمول بها لتحديد و تصنيف و التقليل إلى أقل حد أدني ممكن من	(1)
men Wa ent	مخلفات وإدارتها؟	1/1
عام هيئي يا	b) Does your company implement ISO 14001 as the environmental management system? (If yes, please give a	
ivir on S lago	narration highlighting to what extent its being used)	
4.5 Environment otection and Wass Management Management وإدار المخلقات	) هل تطبق شركتك معايير الأيزو ١٤٠٠١ كنظام للإدارة البيئية؟ (إذا كانت إ	<del>,</del>
4.5 Environment Protection and Waste Management Management البينة وإدارة	c) Does your company record its environmental performance	?
₫.	(If yes, attach copy)	
	) هل تسجل شركتك أداءها البيئي؟ (إذا كانت الإجابة بنعم، برجاء إرفاق نسخة) a) Do you have a drugs and alcohol policy in your organization? If	₹ <u> </u>
sg hol ف. و	yes, does it include the reemployment and random testing? (Attach	
	(copy) مرد في مؤسستاك سياسة فيما يتعاقب المخدد التي والكحوادات؟ إذا كانت الأحراد التي والكحوادات؟	
4.6 Drugs and alcohol and alcohol المخدرات والكحوليات	<ul> <li>أ) هل توجد فى مؤسستك سياسة فيما يتعلق بالمخدرات والكحوليات؟ إذا كانت الإُجابة بنعم، هل تتضمن القيام بإجراء تحاليل قبل التعيين وتحاليل عشوائية؟</li> </ul>	
7 6 3		
Section 4	: Hazards and Effects Management	ت / القسم الرابع :إدارة المخاطر وآثارها
	a) What proactive approach dose your company undertake	
	to the control of hazard and risk such as Behavioral Based	
	Safety observations?	
	! Safety observations! أ) ما هي الطريقة الإستباقية (ما قبل الحادث) التي تتخذها شركتك للتحكم في جميع المخاطر والأخطار المصاحبة لها مثل نظام ملاحظات السلامة المعتمد على السلوك.	
ealth	b) What system does your company have to manage,	
	control and monitor the occupational health issues?	
heal	control and monitor the occupational health issues? بي ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية	
nal heal الصر	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟	
tional health الصحة ا	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work chacks?	
pational heal الصحة المها	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work chacks?	
ccupational heal الصحة المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير صلاحيتهم للعمل؟	
Occupational heal الصحة المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير صلاحيتهم للعمل؟  d) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will	
4.7 Occupational heal الصحة المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير صلاحيتهم للعمل؟  d) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?	
4.7 Occupational heal الصحة المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير صلاحيتهم للعمل؟  d) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will	
4.7 Occupational heal الصحة المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير حسلاحيتهم للعمل؟  d) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?  c) هل يطلب من أي من موظفي شركتك إجراء فحوص طبية متخصصة عليه فيما يتعلق بالعمل الذي يقومون به؟  e) Does your company have a risk register listing all	
4.7 Occupational heal الصحة المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير صلاحيتهم للعمل؟  d) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?  c) هل يطلب من أي من موظفي شركتك إجراء فحوص طبية متخصصة عليه فيما يتعلق بالعمل الذي يقومون به؟  e) Does your company have a risk register listing all occupational risk? (If, YES, please attach a copy)	
4.7 Occupational heal الصحة المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير حسلاحيتهم للعمل؟  d) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?  c) هل يطلب من أي من موظفي شركتك إجراء فحوص طبية متخصصة عليه فيما يتعلق بالعمل الذي يقومون به؟  e) Does your company have a risk register listing all	
4.7 Occupational heal الصحة المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير جا هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير ط) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?  c) هل يطلب من أي من موظفي شركتك إجراء فحوص طبية متخصصة عليه فيما يتعلق بالعمل الذي يقومون به؟  e) Does your company have a risk register listing all occupational risk? (If, YES, please attach a copy)  a) هل تحتفظ شركتك بسجل للمخاطر تقيد فيه جميع المخاطر المهنية؟ (إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق صورة)	القديد الخادين التخطيط والاحدادات
4.7 Occupational heal الصحة المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير ط) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?  c) هل يطلب من أي من موظفي شركتك إجراء فحوص طبية متخصصة عليه فيما يتعلق بالعمل الذي يقومون به؟  e) Does your company have a risk register listing all occupational risk? (If, YES, please attach a copy)  المن تحتفظ شركتك بسجل للمخاطر تقيد فيه جميع المخاطر المهنية؟ (إذا Section 5: Planning and procedures	القسم الخامس :التخطيط والاجراءات
4.7 Occupati المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير ط) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?  c) هل يطلب من أي من موظفي شركتك إجراء فحوص طبية متخصصة عليه فيما يتعلق بالعمل الذي يقومون به؟  e) Does your company have a risk register listing all occupational risk? (If, YES, please attach a copy)  المن تحتفظ شركتك بسجل للمخاطر تقيد فيه جميع المخاطر المهنية؟ (إذا Section 5: Planning and procedures  a) Do you have a company HSE manual (or operations	القسم الخامس :التخطيط والإجراءات
4.7 Occupati المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير ط) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?  c) هل يطلب من أي من موظفي شركتك إجراء فحوص طبية متخصصة عليه فيما يتعلق بالعمل الذي يقومون به؟  e) Does your company have a risk register listing all occupational risk? (If, YES, please attach a copy)  المن تحتفظ شركتك بسجل للمخاطر تقيد فيه جميع المخاطر المهنية؟ (إذا Section 5: Planning and procedures	القسم الخامس :التخطيط والاجراءات
4.7 Occupati المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير حالاحيتهم للعمل؟  d) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?  c) هل يطلب من أي من موظفي شركتك إجراء فحوص طبية متخصصة عليه فيما يتعلق بالعمل الذي يقومون به؟  e) Does your company have a risk register listing all occupational risk? (If, YES, please attach a copy)  المن تحتفظ شركتك بسجل المخاطر تقيد فيه جميع المخاطر المهنية؟ (إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق صورة)  Section 5: Planning and procedures  a) Do you have a company HSE manual (or operations Manual with relevant sections on HSE) that describes in details your company approved HSE working practices relating to your work activities? If the answer	القسم الخامس :التخطيط والاجراءات
4.7 Occupati المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير حالاحيتهم للعمل؟  d) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?  c) هل يطلب من أي من موظفي شركتك إجراء فحوص طبية متخصصة عليه فيما يتعلق بالعمل الذي يقومون به؟  e) Does your company have a risk register listing all occupational risk? (If, YES, please attach a copy)  المنافل المهنية؟ (إذا يصورة)  Section 5: Planning and procedures  a) Do you have a company HSE manual (or operations Manual with relevant sections on HSE) that describes in details your company approved HSE working practices relating to your work activities? If the answer is YES please attach a copy of supporting documentations.	القسم الخامس :التخطيط و الاجر اءات
4.7 Occupati المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير صلاحيتهم للعمل؟  d) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?  c) هل يطلب من أي من موظفي شركتك إجراء فحوص طبية متخصصة عليه فيما يتعلق بالعمل الذي يقومون به?  e) Does your company have a risk register listing all occupational risk? (If, YES, please attach a copy)  المن تحتفظ شركتك بسجل للمخاطر تقيد فيه جميع المخاطر المهنية؟ (إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق صورة)  Section 5: Planning and procedures  a) Do you have a company HSE manual (or operations Manual with relevant sections on HSE) that describes in details your company approved HSE working practices relating to your work activities? If the answer is YES please attach a copy of supporting documentations.  أ) هل لدى شركتك مرجع خاص بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة (أو مرجع للعمليات بتضمن أقساما عن السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة (أو مرجع للعمليات بتضمن أقساما عن السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة (أو مرجع للعمليات بتضمن أقساما عن السلامة والصحة المهنية المهنية المهنية والمحقة المهنية ال	القسم الخامس :التخطيط والإجراءات
4.7 Occupati المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير صلاحيتهم للعمل؟  d) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?  c) هل يطلب من أي من موظفي شركتك إجراء فحوص طبية متخصصة عليه فيما يتعلق بالعمل الذي يقومون به؟  e) Does your company have a risk register listing all occupational risk? (If, YES, please attach a copy)  المن تحتفظ شركتك بسجل للمخاطر تقيد فيه جميع المخاطر المهنية؟ (إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق صورة)  Section 5: Planning and procedures  a) Do you have a company HSE manual (or operations Manual with relevant sections on HSE) that describes in details your company approved HSE working practices relating to your work activities? If the answer is YES please attach a copy of supporting documentations.  أ) هل لدى شركتك مرجع خاص بالسلامة والصحة المهنية وحماية أ) هل لدى شركتك مرجع خاص بالسلامة والصحة المهنية وحماية	القسم الخامس :التخطيط و الاجر اءات
4.7 Occupati المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  و التحكم فيها ومراقبتها؟  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير ط) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?  د) هل يطلب من أي من موظفي شركتك إجراء فحوص طبية متخصصة عليه فيما يتعلق بالعمل الذي يقومون به؟  و) Does your company have a risk register listing all occupational risk? (If, YES, please attach a copy)  اذ) هل تحتفظ شركتك بسجل للمخاطر تقيد فيه جميع المخاطر المهنية؟ (إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق صورة)  Section 5: Planning and procedures  a) Do you have a company HSE manual (or operations Manual with relevant sections on HSE) that describes in details your company approved HSE working practices relating to your work activities? If the answer is YES please attach a copy of supporting documentations.  أ) هل لدى شركتك مرجع خاص بالسلامة والصحة المهنية وحماية المهنية وحماية المينية (أو مرجع للعمليات يتضمن أقساما عن السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة) يبين بالتفصيل أساليب العمل المعتمدة فيما يتعلق بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة المعمول بها في شركتك؟ إذا كانت الإجابة بنعم, يرجى إرفاق صورة من المستندات.	القسم الخامس :التخطيط والاجراءات
4.7 Occupati المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير عليهم للعمل؟  d) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?  c) هل يطلب من أي من موظفي شركتك إجراء فحوص طبية متخصصة عليه فيما يتعلق بالعمل الذي يقومون به؟  e) Does your company have a risk register listing all occupational risk? (If, YES, please attach a copy)  اذ) هل تحتفظ شركتك بسجل للمخاطر تقيد فيه جميع المخاطر المهنية؟ (إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق صورة)  Section 5: Planning and procedures  a) Do you have a company HSE manual (or operations Manual with relevant sections on HSE) that describes in details your company approved HSE working practices relating to your work activities? If the answer is YES please attach a copy of supporting documentations.  i) هل لدى شركتك مرجع خاص بالسلامة والصحة المهنية وحماية المهنية وحماية المينية (أو مرجع للعمليات يتضمن أقساما عن السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة) يبين بالتفصيل أساليب العمل المعتمدة فيما يتعلق بالسلامة واصحة المهنية وحماية البيئة المعمول بها في شركتك؟ إذا كانت الإجابة بنعم, يرجى إرفاق صورة من المستندات.  b) How do you ensure that the working practices and	القسم الخامس :التخطيط و الاجر اءات
4.7 Occupati المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  و التحكم فيها ومراقبتها؟  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير ط) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?  د) هل يطلب من أي من موظفي شركتك إجراء فحوص طبية متخصصة عليه فيما يتعلق بالعمل الذي يقومون به؟  و) Does your company have a risk register listing all occupational risk? (If, YES, please attach a copy)  اذ) هل تحتفظ شركتك بسجل للمخاطر تقيد فيه جميع المخاطر المهنية؟ (إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق صورة)  Section 5: Planning and procedures  a) Do you have a company HSE manual (or operations Manual with relevant sections on HSE) that describes in details your company approved HSE working practices relating to your work activities? If the answer is YES please attach a copy of supporting documentations.  أ) هل لدى شركتك مرجع خاص بالسلامة والصحة المهنية وحماية المهنية وحماية المينية (أو مرجع للعمليات يتضمن أقساما عن السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة) يبين بالتفصيل أساليب العمل المعتمدة فيما يتعلق بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة المعمول بها في شركتك؟ إذا كانت الإجابة بنعم, يرجى إرفاق صورة من المستندات.	القسم الخامس :التخطيط والاجراءات
4.7 Occupati المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير عليهم فعمل؟  d) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake ?  e) Does your company have a risk register listing all occupational risk? (If, YES, please attach a copy)  e) Does your company have a risk register listing all occupational risk? (If, YES, please attach a copy)  i) هل تحتفظ شركتك بسجل للمخاطر تقيد فيه جميع المخاطر المهنية؟ (إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق صورة)  Section 5: Planning and procedures  a) Do you have a company HSE manual (or operations Manual with relevant sections on HSE) that describes in details your company approved HSE working practices relating to your work activities? If the answer is YES please attach a copy of supporting documentations.  i) هل لدى شركتك مرجع خاص بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة (أو مرجع للعمليات يتضمن أفساما عن السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة المعمول بها في شركتك؟ إذا كانت الإجابة وحماية البيئة المعمول بها في شركتك؟ إذا كانت الإجابة بنعم, يرجى إرفاق صورة من المستندات.  b) How do you ensure that the working practices and procedures used by your employees on site are consistently in accordance with your HSE policy objectives and arrangements?	القسم الخامس :التخطيط و الاجر اءات
4.7 Occupational heal المونية وحماية البينةأو العمنيات المهنية	ب) ما النظام الذي تطبقه شركتك في إدارة المسائل المتعلقة بالصحة المهنية والتحكم فيها ومراقبتها؟  c) Are your company employees required to undertake fitness to work checks?  ج) هل يشترط على موظفي شركتك أن تجرى عليهم فحوص لتقرير صلاحيتهم للعمل؟  d) Are any of your company employees required to undertake specialized medicals for the work they will undertake?  c) Au يطلب من أي من موظفي شركتك إجراء فحوص طبية متخصصة عليه e) Does your company have a risk register listing all occupational risk? (If, YES, please attach a copy)  i) الإجابة بنعم، يرجى إرفاق صورة)  Section 5: Planning and procedures  a) Do you have a company HSE manual (or operations Manual with relevant sections on HSE) that describes in details your company approved HSE working practices relating to your work activities? If the answer is YES please attach a copy of supporting documentations.  i) ab Les شركتك مرجع خاص بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة (أو مرجع للعمليات يتضمن أقساما عن السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة المعمول بها في شركتك؛ إذا كانت الإجابة وحماية البيئة المعمول بها في شركتك؟ إذا كانت الإجابة بنعم, يرجى إرفاق صورة من المستندات.  b) How do you ensure that the working practices and procedures used by your employees on site are consistently in accordance with your HSE policy objectives	القسم الخامس :التخطيط والاجراءات

5.2 Equipment control and maintenance maintenance مراقبة المعرات	a) How do you ensure that plant and equipment used within your premises, on site, or at other locations by your employees are correctly registered, controlled and maintained in a safe working condition?  أ) كيف تضمن أن الأدوات والمعدات التي يستخدمها موظفوك داخل مقرك أو في المواقع الأخرى قد تم تسجيلها بالطريقة الصحيحة وأنها يتم مراقبتها وصيانتها في حالة تشغيل آمنة؟	
	a) What arrangements dose your company have for combating road and vehicle incidents? أ) ما هي الترتيبات التي تتخذها شركتك لمكافحة حوادث الطريق والسيارات؟	
5.3 Road safety management الطريق الطريق	b) What sort of aspects does your company have for road safety management? ب) ما هي جوانب إدارة السلامة على الطريق لدي شركتك؟	
	c) What criteria does your company have for drivers before they can start work? ج) ما هي المعابير التي تطبقها شركتك على السائقين قبل السماح لهم بالعمل؟	
	d) What safety equipment does your company have to provide safety in its vehicles? (e.g. Seat belts و roll over cages, first aid kits, etc.) د) ما هي المعدات التي تمتلكها أو تقدمها شركتك لتوفير السلامة في المركبات؟ (مثل أحزمة الأمان أو الأقفاص الحامية للركاب أو أدوات الإسعاف الأولى . الخ)	
	e) What system does your company have to maintain its vehicles at a high roadworthy standard? ه) ما هي النظم الذي تطبقها شركتك للحفاظ على مركباتها في حالة صلاحية عالية للسير على الطريق؟	

Section 5: Planning and procedures		ت / القسم الخامس :التخطيط والاجراءات
5.4 Emergency Planning , 3 التخطيط للطوارئ	a) Outline your Company's arrangements for responding to emergency situations?  أ) أذكر الترتيبات التي تتخذها شركتك لمواجهة حالات الطوارئ  b) Does your company have a generic or specific emergency response plan for the work they will undertake? If YES, provide a copy.  ب) هل لدى شركتك خطة عامة أو محددة لمواجهة الطوارئ بالنسبة بنعم، يرجى تقديم صورة.  c) Does your company have an emergency exercise	
	program/ training and a medical evacuation plan? ( if YES, please attach a copy) ج) هل لدى شركتك برنامج/تدريب خاص بالطوارئ وخطة للإخلاء الطبي؟( إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إرفاق صورة) 6: Implementation and Performance Monitoring	القسم السادس: مراقبة التنفيذ والاداء
a) What arrangement dose your company have for supervision and monitoring of performance?  (أ) ما هي الترتيبات التي تتخذها شركتك للإشراف على الأداء ومراقبته؛  (b) What type of performance criteria are used in your company; give examples  (c) What arrangements dose your company have for passing on any results and findings of this supervision and monitoring to your: i) Base management (ii) employees  (ii) المراقبة إلى (ii) الدارتك المراقبة إلى (ii) وطفيك في الموقع على الموقع على الموقع على الموقع على الموقع ا		

6.2 HSE awards تخوانزا ثنميز	a) Has your company received any awards for HSE Performance achievement? أ) هل حصلت شركتك على أي جوائر في تميز الأداء في مجال السلامة ولصحة المهنية وحماية البيئة؟	
6.3 Statutory incidents/ dangerous الحوالث التي يفرض القانون الإيلاغ	a) Has your company suffered any statutory modifiable incidents in the last five years (safety, occupational health and environmental)? (Answers with details including dates, country, most frequent type, causes and follow up, preventative measures taken.)  أ) هل وقع لشركتك أي حوادث يفرض القانون ضرورة الإبلاغ عنها خلال السنوات الخمس الأخيرة (تتعلق بالسلامة أو الصحة المهنية أو البيئة) ؟ ( يرجى الإجابة بالنفصيل متضمنه التاريخ والبلد والنوع الأكثر تكرارا والاسباب والمتابعة والإجراءات الوقائية التي تم اتخاذها	
6.4 Improvement requirements and prohibition notices ع ٢٠ متطنبات التحسين والإتذارات الخاصة بالحظر	a) Has your company suffered any improvements Requirements or prohibition notices by the relevant national body, regulatory body for HSE or other enforcing authority or been prosecuted under any HSE legislations in the last five years? (If answer is YES, please give details.) أ) هل تلقت شركتك أي إنذارات من جهة قومية أو جهة تنفيذية أخرى بشأن أي بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة أو أي سلطة تنفيذية أخرى بشأن أي متطلبات خاصة بالتحسين أو حظر أو هل تمت مقاضاتها وفقا لأي تشريعات تتعلق بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة خلال السنوات الخمس الأخيرة؟ (إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى ذكر التفاصيل)	
6.5 HSE performance reports 5. التقارير عن الإداء في مجال السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة	a) Have you maintained records of your incidents and HSE performance for the last five years? (If YES, Please provide the following: number of fatalities, lost time injuries, lost workday cases, medical treatment cases and restricted workday cases, also include the fatal incident rate, lost time injury frequency and total recordable incident rate for each year. (NOTE: please include your company definitions of the above mentioned terms — for clarification refer to the OGP performance incidents data المسلمة والصحة المهنية وحماية البيئة خلال السنوات الخمس الأخيرة؟ (إذا السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة خلال السنوات الخمس الأخيرة؟ (إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى ذكر الآتي: عد حالات الوفاة -الإصابات التي تلقت علاجا طبيا- الحالات التي ترتب عليها عد فقد في أيام العمل- الحالات التي تلقت علاجا طبيا- الحالات التي ترتب عليها قيود في العمل أذكر أيضا معدل الحوادث التي ينتج عنها وفيات معدل نكر الإصابات التي تؤدي في فقد وقت المعدل الإجمالي للحوادث التي يمكن تسجيلها سنويا (ملحوظة: يرجى ذكر التعريفات المعمول بها في شركتك للألفاظ تسجيلها سنويا (ملحوظة: يرجى ذكر التعريفات المعمول بها في شركتك للألفاظ المذكورة أعلاه للاستيضاح راجع تقرير OGP (الاتحاد الدولي لمنتجي النفط والغاز) بشأن بيانات الحوادث المتعلقة بالأداء الخاص بالسلامة	
Section	6: Implementation and Performance Monitoring	ت / القسم السادس : مراقبة التنفيذ والاداء
ance فتا ۲,5 اسار	b) How is health performance recorded? ب) كيف يتم تسجيل الأداء في مجال الصحة المهنية لدي شركتك؟ c) How is environmental performance recorded?	
6.5 HSE performance reports التقارير عن الأداء في مع السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة	ج) كيف يتم تسجيل الأداء المتعلق بالبيئة؟  (d) How often is HSE performance reviewed and by whom?  (a) ما معدل مراجعة الأداء المتعلق بالسلامة والصحة المهنية وحماية  (البيئة؟ ومن الذي يقوم بها؟	
6.5 H في مجال مهنية	e) What leading KPI's do you use to measure your performance? ه) ما هي مؤشرات الأداء الرئيسية التي تستخدمها لقياس الأداء في شركتك؟	
6.6 Incident investigation and reporting التحقيق في الحوادث 6.6	a) Who conducts incident investigations? أ) من الذي يقوم بالتحقيق في الحوادث؟ b) How are the findings following an investigation, or a relevant incident occurring elsewhere, communicated to your employees?  ب) كيف يتم تعريف الموظفين بالنتائج التي يسفر عنها تحقيق ما أو حادث ذي صلة حدث في مكان آخر؟ حادث ذي صلة حدث في مكان آخر؟ حادث العراد عن الدروس المستقاة من حوادث السلامة التي كانت وشيكة الوقوع؟	

	Section 7 : Auditing and Review	القسم السابع: المراجعة
a) Do you have a	a written policy on HSE auditing? أ (هل لديك سياسة مكتوبة خاصة بالمراجعة فيما يتعلق بالسلامة و الصحة المهنية و حماية البيئة؟	
auditing (includi سة هذه تحدد كيف (ب	s policy specify the standards for ng unsafe act auditing) and the qualifications of auditors? مراجعة ذلك في بما) المراجعة معايير السياس المراجعين؟ ومؤهلات (الآ	
c) Do your comp auditing is cover provide a copy	pany HSE plans include schedules for auditing and range of red? If yes,	
ة من النماذج d) How the effect report and follow	ج (هل تتضمن خطط السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة في شركتك جداول زمنية للمراجة والمدى الذي تغطيه المراجعة؟ لو نعم أرفق صور شركتك جداول زمنية للمراجة والمدى الذي تغطيه المراجعة؟ لو نعم أرفق صور التناف etiveness of auditing is verified and how does management w-up audits? وكيف يقم الإدارة بالإبلاغ عن المراجعة وكيف تقوم الإدارة بالإبلاغ عن المراجعات ومتابعتها؟	
	عن اسراجهات وسابطها. Section 8: HSE Management Additional Features	القسم الثامن : الإجراءات الإضافية لإدارة السلامة المهنية وحماية البيئة
8.1 Memberships of associations عضوية الاتحادات	Describe the nature and extent of your company participation in relevant industry/ trade, and governmental organization?  أ) صف طبيعة ومدى مشاركة شركتك في الصناعات/النقابات ذات الحكومية	
18.2 Additional features of your HSE Management Management الإضافية لإدارة السلامة المهنية وحماية البيئة في شركتك	Does your company have any other HSE features or arrangements not described elsewhere in your response to the questionnaire?  أ (هل لدى شركتك أي ملامح أو إجراءات إضافيه أو ترتيبات أخرى للصحة والسلامة المهنية والبيئة لم تذكر بالإستبيان	

Section 9: Energy Conservation requirements	القسم التاسع: إشتر اطات ترشيد الطاقة
هل لدى شركتكم إمكانية لتوفير مصادر للطاقة؟ إذا كانت الإجابة بنعم برجاء توضيح ذلك  Do you have the possibility to provide the energy sources? if yes please explain .	
هل لديكم أجهزة لحساب استهلاكاتكم من الطاقة؟ ? Do you have any devices to calculate energy consumption	
هل الإدارة لديكم مسئولة عن التزام العاملين لدى شركتكم والشركات التابعة لكم (مقاول الباطن) بتعليمات ترشيد الطاقة؟ لكم (مقاول الباطن) بتعليمات ترشيد الطاقة؟ Do your management responsible for the commitment of employees and subcontractors to energy conservation instructions ?	
هل الإدارة لديكم مسئولة عن نشر الوعي وثقافة ترشيد الطاقة بين العاملين لدى شركتكم والشركات التابعة لكم (مقاول الباطن)؟  Do your management responsible for awareness and energy conservation culture among your company's employees and your sub contractors?	
ما هي الكيفية لديكم لضمان الالتزام بتعليمات ترشيد الطاقة؟ What is the method you guarantee to ensure compliance  with energy conservation instructions?  هل شركتكم تستخدم معدات وأجهزة موفرة للطاقة وذات كفاءة طاقة عالية؟  Does your company uses energy efficient equipment?	

## Documents that should be attached with the questionnaire المستندات التي يجب إر فاقها بالاستبيان

	Section 10: Company Specific Information Documents that should be attached with the questionnaire	
	Documentation/Information	Attached (Y/N)
2(i) a	Copy of your Company's HSE Policy Statement(s)	
4 (vi)	Copy of your Company's drug and alcohol Policy	
1 (i) a	Overview of your Company's HSE Management System	
4(i) b 7(i) a 6 (vi) 5 (iv) c	Copies of any key procedures covering HSE Risk management HSE Audit Accident Reporting and Investigation HSE Training Emergency Response	
7 (i) c	Copy of your most recent Company HSE Action Plan and Audit Plan	
	Copy job descriptions for key personnel for this project	
2 (i) b, c	Copy of the job description for senior management with HSE responsibilities	
2 (i) b, c	Copy of your organization chart	
6 (v)	Copy of your accident statistics for the past two years	
	Copy of your latest internal HSE audit report or HSE report	
	Copy of recent contractor HSE audit report	
4 (v) c, 4 (vii) d	Copy of the company risk register	
	Any other information you feel may support your proposal	

القسم العاشر : معلومات محددة عن الشركة الوثائق التي يجب إرفاقها بالإستبيان				
** **	J., F. & J			
مرفقة (لا/نعم)	الوثائق / المعلومات			
	صورة من بيان (بيانات) سياسة الشركة الخاصة بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة و ترشيد الطاقة	<sup>1</sup> (1)2		
	صورة من سياسة الشركة فيما يتعلق بالمخدرات والكحوليات	(6)4		
	نظرة عامة على سياسة إدارة السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة و ترشيد الطاقة في الشركة	أ(1)1		
	صور من اى نظم تغطى: إدارة المخاطر المتصلة بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة	(1)4 ب		
	مراجعة المسائل المتعلقة بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة	<sup>1</sup> (1)7		
	الإبلاغ عن الحوادث والتحقيق فيها.	(6) 6		
	التدريب على الأمور المتعلقة بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة و ترشيد الطاقة			
	مواجهة الطوارئ	4)5 <del>ڊ</del>		
	صورة من أحدث خطة عمل وخطة مراجعة خاصة بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة في شركتك	<del>-</del> (1)7		
	صورة من توصيف الوظائف للعاملين الرئيسيين في مشروعك			
	صورة من توصيف الوظائف لمسئولي الإدارة العليا الذين تقع عليهم مسئوليات خاصة بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة و ترشيد الطاقة	1)2)ب،جـ		
	صورة من الخريطة التنظيمية لشركتك	1)2)ب،جـ		
	صورة من الإحصاءات الخاصة بالحوادث التي وقعت في شركتك خلال العامين الأخيرين	(5)6		
	صورة من آخر تقرير مراجعة عن السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة أو تقرير عن السلامة والصحة المهنية وحماية البيئة			
	صورة من تقرير مراجعة حديث للمسائل المتعلقة بالسلامة والصحة المهنية وحماية البيئة الخاصة بالمقاول			
	صورة من سجل المخاطر في الشركة	5)4، ۱(6)4ء <del>-</del>		
	اى معلومات اخرى تشعر انها يمكن ان تدعم العرض المقدم منك	\-/:		

توقيع مسئول ترشيد الطاقة	توقيع مسئول السلامة	توقيع مسئول البيئة	توقيع مسئول المقاول

F(18B/20-08) - Rev (00) - Date: 01/01/2025