



אוניברסיטת בן גוריון בנגב
מחלקת בטיחות

אישור

1. אני החתום מטה מאשר בזאת שידוע לי שעקב תעסוקתי אני עלול להיחשף לדם או לחומרים מזהמים אחרים, ואני עלול להיות בסיכון להדבקה בנגיף צהבת B (HBV).
2. הוצע לי לקבל תרכיב חיסון נגד צהבת B.
3. אני מסרב לקבל חיסון נגד צהבת B למרות שאני מודע לסיכון כאמור לעיל.

על החתום

שם: _____

משפחה: _____

ת.ז: _____

חתימה: _____

תאריך: _____