



Deanship of Planning and Quality Management  
Office of Health and Safety

UoN/DPQM-HSO-FORM-003/V1/2018

Personal Protective Equipment (PPE) Record List  
سجل معدات الحماية الشخصية

|                       |                    |        |          |                  |                |
|-----------------------|--------------------|--------|----------|------------------|----------------|
| Staff / Student Name: | اسم الموظف/الطالب: | Title: | الوظيفة: | College/ Center: | الكلية/المركز: |
|-----------------------|--------------------|--------|----------|------------------|----------------|

Completion of this form will enable maintaining proper PPE record  
إكمال هذه الاستمارة سوف يمكن من الاحتفاظ بسجل مناسب لمعدات الحماية الشخصية

| Item of PPE<br>معدات الحماية الشخصية                     | Type<br>النوع | Date<br>التاريخ | Sign<br>التوقيع | Date<br>التاريخ | Sign<br>التوقيع | Date<br>التاريخ | Sign<br>التوقيع | Date<br>التاريخ | Sign<br>التوقيع |
|----------------------------------------------------------|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Coverall<br>لباس كامل                                    |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |
| Lab coat<br>معطف المختبر                                 |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |
| Gloves<br>القفاذات                                       |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |
| Safety Boot<br>حذاء قدم                                  |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |
| Head Protection<br>حماية الرأس                           |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |
| Hearing Protection<br>حماية السمع                        |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |
| Eye Protection<br>حماية العينين                          |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |
| Mask<br>الكمام                                           |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |
| Respiratory Protective Equipment<br>حماية الجهاز التنفسي |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |
| Other (Specify)<br>أخرى (يرجى التحديد)                   |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |
|                                                          |               |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |

The PPE user is responsible for its proper use, cleaning and storing, the PPE shall be returned if damaged for replacement/ repair  
يتحمل مستخدم معدات الحماية الشخصية المسؤولية عن استخدامها وتنظيفها وتخزينها بشكل صحيح، ويجب إعادة معدات الحماية الشخصية في حالة تلفها للاستبدال / الإصلاح