

**الهيئة المصرية العــامـــة للمواصفات والجودة**

## EGYPTIAN ORGANIZTION FOR

**STANDARDIZATION & QUALITY (EOS)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ادارة المواصفات** | |
| **رقم المشروع: / السنة** 2025 | **تاريخ التوزيع : / 7 / 2025** |
| **اسم اللجنة الفنية :الارجنوميك** | **آخر موعد للرد : / 9 / 2025** |
| **امين اللجنة الفنية :** رانيا حسين |

**مشروع تصويت**

**(جديد)**

**اسم المشروع**

**مبادئ الارجنوميك المتعلقة بضغط العمل الذهنى – الجزء الأول: الموضوعات والمفاهيم والمصطلحات والتعاريف العامة**

هذه الوثيقة مشروع تصويت تم توزيعه لابداء الرأى والملاحظات لذلك فهو عرضة للتغيير والتبديل ولا يجوز الرجوع اليه كمواصفة قياسية مصرية إلا بعد اعتماده من مجلس الادارة

**وزارة التجارة والصناعة**

**الهيئة المصرية العامة للمواصفات والجودة**

**المواصفات الهندسية**

**بطاقة تصويت**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رقم المشروع: / السنة** 2025 | | | | **عنوان المشروع :** مبادئ الارجنوميك المتعلقة بضغط العمل الذهنى – الجزء الأول: الموضوعات والمفاهيم والمصطلحات والتعاريف العامة | |
| **تاريخ التوزيع : / 7 / 2025** | | | | **آخر موعد للرد : / 9 / 2025** | |
| **اسم اللجنة الفنية :** الارجنوميك | | | |
| **امين اللجنة الفنية :** م.رانيا حسين | | | |
| **رقم البند** | **نوع الملاحظة** | | | **الملاحظة** | **التعديل المقترح** |
| **عامة** | **فنية** | **صياغية** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **النتيجة النهائية للتصويت** | | | | | |
| **موافقة ( لا توجد ملاحظات )** | | | | | |
| **موافقة مع الملاحظات المرفقة والتى يمكن الاخذ بها او تجاوزها حسب الاقتضاء** | | | | | |
| **عدم موافقة للاسباب الفنية المرفقة والتى عند زوالها يتحول التصويت الى موافقة** | | | | | |
| * **يرجى تزويدنا بالمراجع التى اعتمد عليها فى حالة وجود ملاحظات** | | | | | |
| **الجهة القائمة بالتصويت:** | | | | **التاريخ :** | |
| **اسم الشخص المسئول :** | | | |

**ختم الجهة** **اعتماد رئيس الجهة**