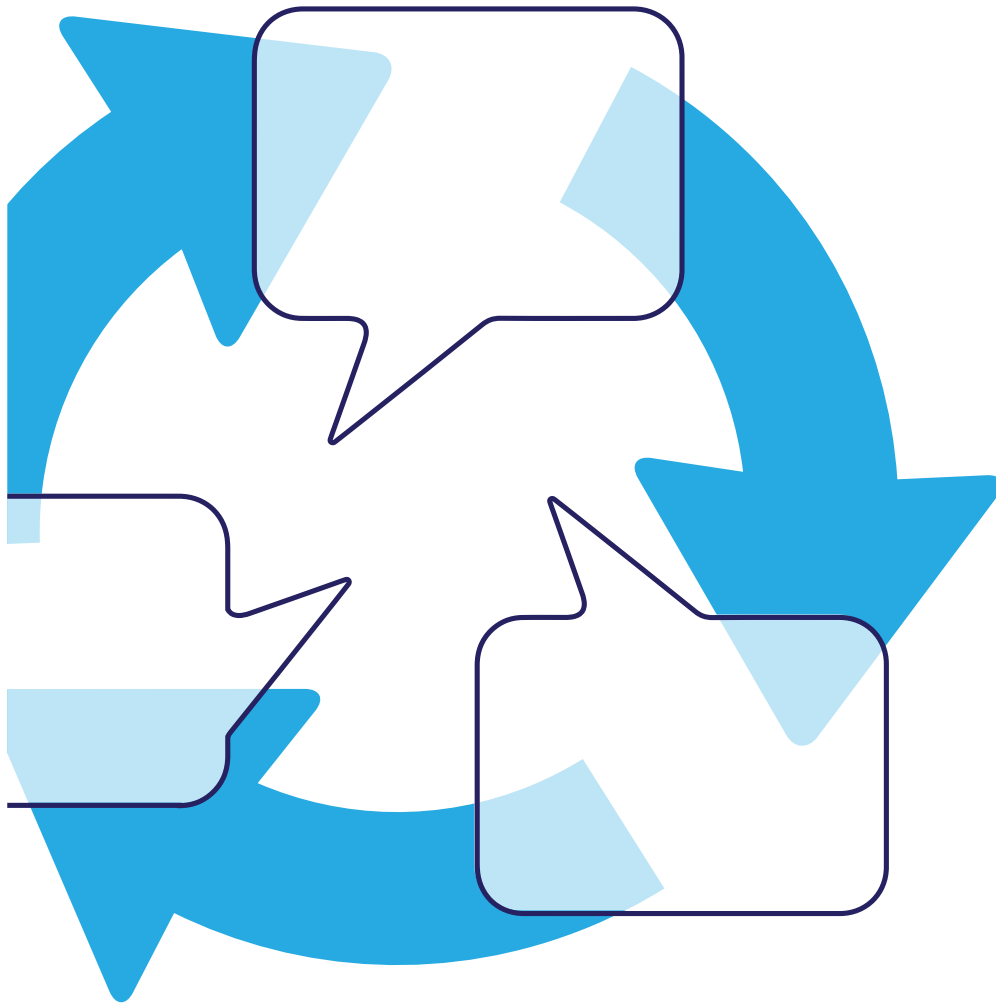




# አዲስ አበባ ከተማ አስተዳደር አደጋ ጊዜ ጥረት-ጥንቃቄ





# ታዲያ ልዩገጽ ለምርጫ ማዘጋጀት

## ፊርማ 1 - ግልጽና ማጠቃለያ ማዘጋጀት

ታዲያ ለምርጫ ማዘጋጀት ማዘጋጀት?	1
ታዲያ ለምርጫ ማዘጋጀት ማዘጋጀት?	2
ታዲያ ለምርጫ ማዘጋጀት ማዘጋጀት?	4

## ፊርማ 2 - ማጠቃለያ ለምርጫ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት

ታዲያ ለምርጫ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	5
1. ግልጽና ማጠቃለያ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	5
2. ማጠቃለያ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	6
3. ማጠቃለያ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	7
4. ማጠቃለያ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	12
5. ማጠቃለያ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	15
6. ማጠቃለያ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	16

## ፊርማ 3 - ማጠቃለያ ለምርጫ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት

ማጠቃለያ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	17
ግልጽና ማጠቃለያ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	18
ማጠቃለያ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	19
ማጠቃለያ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	22
ማጠቃለያ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	23
ማጠቃለያ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	24

## ፊርማ 4 - ማጠቃለያ ለምርጫ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት

ማጠቃለያ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	25
ግልጽና ማጠቃለያ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	30
ማጠቃለያ ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት ማዘጋጀት	32







**4. ዲግሪው ለማግኘት የሚያስፈልጉትን ስልጠናዎች ለማድረግ የሚችሉበትን ዓይነት ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡**

- የሥራ ስልጠና ለማግኘት የሚችሉበትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡ ስልጠናው የሥራ ስልጠና ለማግኘት የሚችሉበትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡ ስልጠናው የሥራ ስልጠና ለማግኘት የሚችሉበትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡
- በስራ ስልጠና ለማግኘት የሚችሉበትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡ ስልጠናው የሥራ ስልጠና ለማግኘት የሚችሉበትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡ ስልጠናው የሥራ ስልጠና ለማግኘት የሚችሉበትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡

**5. ለስራ ስልጠና ለማግኘት የሚያስፈልጉትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡**

- ስራ ስልጠና ለማግኘት የሚችሉበትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡
- የስራ ስልጠና ለማግኘት የሚችሉበትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡
- ስራ ስልጠና ለማግኘት የሚችሉበትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡
- ስራ ስልጠና ለማግኘት የሚችሉበትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡

**6. ስራ ስልጠና ለማግኘት የሚያስፈልጉትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡**

- ስራ ስልጠና ለማግኘት የሚችሉበትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡
- ስራ ስልጠና ለማግኘት የሚችሉበትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡

**7. የስራ ስልጠና ለማግኘት የሚያስፈልጉትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡**

- ስራ ስልጠና ለማግኘት የሚችሉበትን ስልጠናዎችን ይጠቀሙ፡











ጅጋን ርዕሰ ጉዳይ	ጅጋን ለባለገብ ማጠቃለያ ጉዳይ	ደጋፊ ማረጋገጫ:
<p>2. ምዕራብ</p> <p>ግብርና</p> <p>ግብርና</p>	<p>ከግብርና ጋር የተያያዘው ግብርና ጉዳይ ነው።</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ምን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ነው? ለምሳሌ ግብርና ጉዳይ ለምን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ነው?</li> <li>• ማን?</li> </ul>
	<p>ግብርና ጉዳይ ለምሳሌ ግብርና ጉዳይ ለምን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ነው።</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ግብርና ጉዳይ ለምን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ነው? ለምሳሌ ግብርና ጉዳይ ለምን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ነው?</li> <li>• ግብርና ጉዳይ ለምን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ነው? ለምሳሌ ግብርና ጉዳይ ለምን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ነው?</li> </ul>
	<p>ከግብርና ጋር የተያያዘው ግብርና ጉዳይ ነው።</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ማን?</li> <li>• ማን ይህን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ያደርጋል?</li> </ul>
	<p>ከግብርና ጋር የተያያዘው ግብርና ጉዳይ ነው።</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ምን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ነው? ለምሳሌ ግብርና ጉዳይ ለምን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ነው?</li> <li>• ግብርና ጉዳይ ለምን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ነው? ለምሳሌ ግብርና ጉዳይ ለምን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ነው?</li> </ul>
	<p>ከግብርና ጋር የተያያዘው ግብርና ጉዳይ ነው።</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ምን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ነው? ለምሳሌ ግብርና ጉዳይ ለምን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ነው?</li> <li>• ግብርና ጉዳይ ለምን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ነው? ለምሳሌ ግብርና ጉዳይ ለምን ዓይነት ግብርና ጉዳይ ነው?</li> </ul>

ፎንዳኔ ርዕሰ ጉዳይ/ጉዳይ	ፎንዳኔ ለጥያቄው ማጠቃለያ/ጥያቄ:	ደጋግሳል/ጥያቄ:
<p><b>3. ፎንዳኔ ማጠቃለያ</b></p>	<p>ፎንዳኔ ለጥያቄው ማጠቃለያ/ጥያቄ:</p> <p>ሆኖ ለጥያቄው ማጠቃለያ/ጥያቄ:</p> <p>ሆኖ ለጥያቄው ማጠቃለያ/ጥያቄ:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ደጋግሳል/ጥያቄ?</li> <li>• ደጋግሳል/ጥያቄ?</li> <li>• ደጋግሳል/ጥያቄ?</li> </ul>
<p><b>4. ደጋግሳል/ጥያቄ</b></p>	<p>ሆኖ ለጥያቄው ማጠቃለያ/ጥያቄ:</p> <p>ሆኖ ለጥያቄው ማጠቃለያ/ጥያቄ:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ደጋግሳል/ጥያቄ?</li> <li>• ደጋግሳል/ጥያቄ?</li> </ul>





















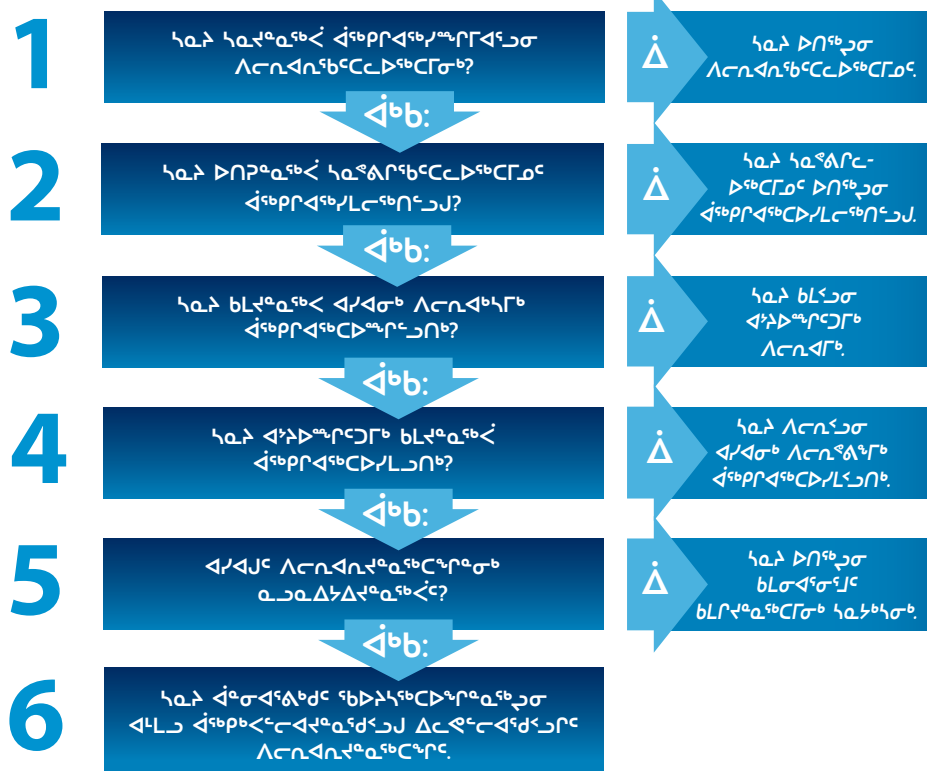
# ደብዳቤ ለማግኘት የሚያስፈልጉትን ለውጫዎች ማግለጫ

የሰው ልማት ስልጠና የሚሰጠው ለሁሉም ሰዎች ሲሆን፣ ለደብዳቤ ማግኘት ደብዳቤ ለማግኘት ማስፈጸም ይኖርባቸዋል።

ደብዳቤ ለማግኘት ለሚፈልጉት ሰዎች ለሁሉም ሰዎች ሲሆን፣ ከሌሎች ጋር ለማሳተፍ ማቆየት፣ ማስፈጸም ይኖርባቸዋል።

- ለሰው ልማት ስልጠና ለማግኘት የሚያስፈልጉትን ለውጫዎች ማግለጫ - ለሁሉም ሰዎች ማግለጫ ለሰው ልማት ስልጠና ለማግኘት ማስፈጸም
- ከደብዳቤ ለማግኘት ለሚፈልጉት ሰዎች ለሁሉም ሰዎች ሲሆን፣ ከሌሎች ጋር ለማሳተፍ ማቆየት
- ከደብዳቤ ለማግኘት ለሚፈልጉት ሰዎች ለሁሉም ሰዎች ሲሆን፣ ከሌሎች ጋር ለማሳተፍ ማቆየት
- ጋራ ለሁሉም ሰዎች ማግለጫ

ደብዳቤ ለማግኘት ለሚፈልጉት ሰዎች ለሁሉም ሰዎች ሲሆን፣ ከሌሎች ጋር ለማሳተፍ ማቆየት ይኖርባቸዋል።



የሰው ልማት ስልጠና ለማግኘት ለሚፈልጉት ሰዎች ለሁሉም ሰዎች ማግለጫ ለሰው ልማት ስልጠና ለማግኘት ማስፈጸም ይኖርባቸዋል።

**የሰው ልማት ስልጠና ለማግኘት ለሚፈልጉት ሰዎች ለሁሉም ሰዎች ማግለጫ**

ለሰው ልማት ስልጠና ለማግኘት ለሚፈልጉት ሰዎች ለሁሉም ሰዎች ማግለጫ ለሰው ልማት ስልጠና ለማግኘት ማስፈጸም ይኖርባቸዋል።











































# ለፍርድቤት ለሥራ ስሜት ለመገምገም የሚያገለግል ስርዓት (ጋራ ለሁሉም የሥራ ስሜት ለመገምገም የሚያገለግል ስርዓት ለሥራ ስሜት ለመገምገም የሚያገለግል ስርዓት)

## Functional Abilities

Worker's Last Name	First Name	Claim Number
--------------------	------------	--------------

Identify the worker's overall abilities and restrictions.

### A. Abilities and Restrictions

1. Please indicate Abilities that apply. Include additional details in section 3.

<b>Walking:</b> <input type="checkbox"/> Full abilities <input type="checkbox"/> Up to 100 metres <input type="checkbox"/> 100 - 200 metres <input type="checkbox"/> Other (please specify)	<b>Standing:</b> <input type="checkbox"/> Full abilities <input type="checkbox"/> Up to 15 minutes <input type="checkbox"/> 15 - 30 minutes <input type="checkbox"/> Other (please specify)	<b>Sitting:</b> <input type="checkbox"/> Full abilities <input type="checkbox"/> Up to 30 minutes <input type="checkbox"/> 30 minutes - 1 hour <input type="checkbox"/> Other (please specify)	<b>Lifting from floor to waist:</b> <input type="checkbox"/> Full abilities <input type="checkbox"/> Up to 5 kilograms <input type="checkbox"/> 5 - 10 kilograms <input type="checkbox"/> Other (please specify)
<b>Lifting from waist to shoulder:</b> <input type="checkbox"/> Full abilities <input type="checkbox"/> Up to 5 kilograms <input type="checkbox"/> 5 - 10 kilograms <input type="checkbox"/> Other (please specify)	<b>Stair climbing:</b> <input type="checkbox"/> Full abilities <input type="checkbox"/> Up to 5 steps <input type="checkbox"/> 5 - 10 steps <input type="checkbox"/> Other (please specify)	<b>Ladder climbing:</b> <input type="checkbox"/> Full abilities <input type="checkbox"/> 1 - 3 steps <input type="checkbox"/> 4 - 5 steps <input type="checkbox"/> Other (please specify)	

2. Please indicate Restrictions that apply. Include additional details in section 3.

<input type="checkbox"/> Bending/twisting repetitive movement of: (please specify)	<input type="checkbox"/> Work at or above shoulder activity:	<input type="checkbox"/> Chemical exposure to:	<input type="checkbox"/> Environment exposure to: (e.g. heat, cold, noise or scents)	<input type="checkbox"/> Limited use of hand(s): <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Left</td> <td style="width: 50%; border: none;">Right</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Gripping</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Pinching</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Other (please specify)</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Left	Right	<input type="checkbox"/> Gripping	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pinching	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Other (please specify)	<input type="checkbox"/>
Left	Right											
<input type="checkbox"/> Gripping	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/> Pinching	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/> Other (please specify)	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/> Limited pushing/pulling with: <input type="checkbox"/> Left arm <input type="checkbox"/> Right arm <input type="checkbox"/> Other (please specify)	<input type="checkbox"/> Operating motorized equipment: (e.g. forklift)	<input type="checkbox"/> Potential side effects from medications (please specify). Do not include names of medications.	<input type="checkbox"/> Exposure to vibration: <input type="checkbox"/> Whole body <input type="checkbox"/> Hand/arm									

3. Additional comments on Abilities and Restrictions.

---



---

4. From the date of this assessment, the above will apply for approximately:  
 1 - 2 days    3 - 7 days    8 - 14 days    14 + days

5. Have you discussed return to work with the worker?  
 Yes    No

6. Recommendation for work hours and start date:    Regular full-time hours    Modified hours    Graduated hours

Start Date: MM | DD | YY   Please specify:   Please specify:

### B. Date of Next Appointment

Recommended date of next appointment to review Abilities and Restrictions. MM | DD | YY

I have provided this completed Functional Abilities form to the worker:  
 Yes    No   Date: MM | DD | YY   Health Care Provider's Signature: \_\_\_\_\_

Head Office: Box 8888 • Yellowknife, NT X1A 2P3 • Telephone: (867) 920-3688 • Toll Free: 1-800-661-0792 • Fax: (867) 873-4596  
 Toll Free Fax: 1-866-277-3677 • Email: nwclaims@wsc.ni.ca  
 or  
 Box 669 • Iqaluit, NU X0A 0H0 • Telephone: (867) 979-8500 • Toll Free: 1-877-404-4407 • Fax: (867) 979-8501  
 Toll Free Fax: 1-866-979-8501 • Email: nuclaims@wsc.nu.ca

WSCC.NI.CS or WSCC.NU.CS

Go to [www.wsc.ni.ca](http://www.wsc.ni.ca) for more information on benefits. Use the appropriate page indicator.















ԹեժՃԺՁԵՐԾԸ ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ ՄԻՆԻՍԹԵՐԻՆԻ ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ		
ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ		
ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ		
ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ		

ԴՁԸ ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ

ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ

ՄԻՆԻՍԹԵՐԻՆԻ ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ ԵՎԵԼՈՒՄԻՆԵԴԵՄԵՆՏՆԱԿՆԻ



ለፈጠራ

- ከሆነ ለጠቅላይ ልማት ሚኒስቴር ለማሳያ ማረጋገጫ ማቅረብ ይኖርብዎታል።
- ከሆነ ከሌሎች ጋር ለመስማማት ለማረጋገጫ ማቅረብ ይኖርብዎታል።
- ከሆነ ለጠቅላይ ልማት ሚኒስቴር ለማሳያ ማረጋገጫ ማቅረብ ይኖርብዎታል።

ጋንታዎች

---



---



---



---







**ጅምጋጋ ዓላማዎን ለሥራ ለማብቃት የሚያስፈልግ ማህተም (2)**

የሥራ ስም ለማሳደግ:	
የሥራ ስም:	
የሥራ አገልግሎት:	የሥራ ዓይነት:

የሥራ ስም ለማሳደግ: (ሥራ ስም ለማሳደግ ወይን?)

የሥራ ዓይነት ለማሳደግ: (በሥራ ስም የሥራ ዓይነት ለማሳደግ ለሥራ ስም ለማሳደግ ለማሳደግ ለማሳደግ)

የሥራ ስም ለማሳደግ: (በሥራ ስም የሥራ ስም ለማሳደግ ለማሳደግ ለማሳደግ ለማሳደግ)













