

Hindi – सहमति और घोषणा

MOHS कार्यस्थल स्वास्थ्य आपकी व्यक्तिगत जानकारी की गोपनीयता और सुरक्षा की रक्षा करने के लिए प्रतिबद्ध है और हम हमेशा रहेंगे अपने और आपके डेटा के साथ उस सम्मान के साथ व्यवहार करें जिसके आप हकदार हैं।

MOHS कार्यस्थल स्वास्थ्य, हर समय, डेटा संरक्षण अधिनियम 1998 और सामान्य डेटा संरक्षण विनियमन (ईयू) 2016/679 ("जीडीपीआर") का अनुपालन करेगा।

मैं MOHS वर्कप्लेस हेल्थ लिमिटेड को पूरा करने के लिए अपनी सहमति देता हूँ एक या अधिक स्वास्थ्य निगरानी आकलन जिनमें कई घटक हो सकते हैं।

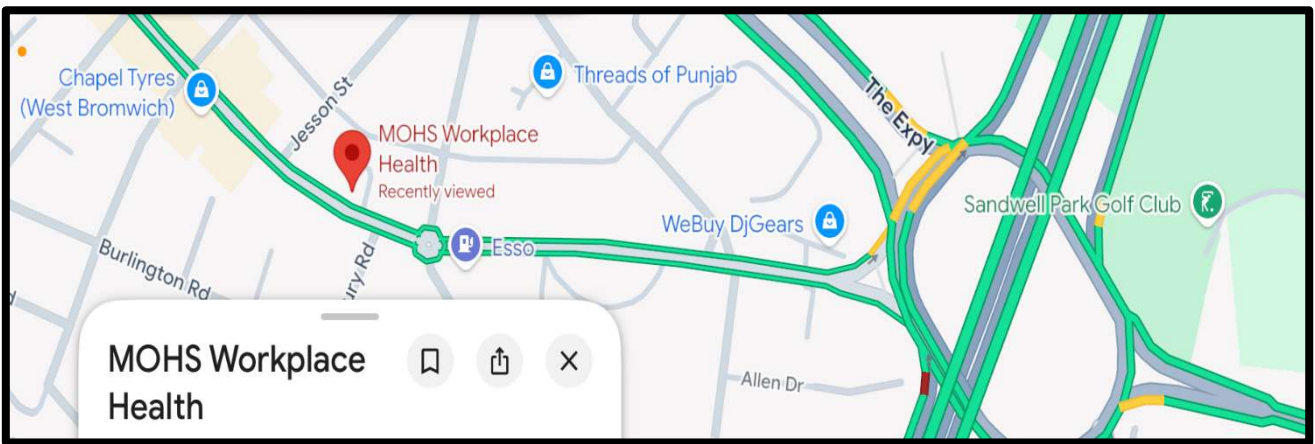
मैं समझता हूँ कि यह स्वास्थ्य और सुरक्षा कारणों से आवश्यक है और इन आकलनों के परिणाम, जिनमें सिफारिशें (लेकिन विस्तृत चिकित्सा निष्कर्ष नहीं) शामिल हैं, एक स्वस्थ और सुरक्षित कार्यस्थल बनाए रखने में सहायता के लिए मेरे नियोक्ता को वापस खिलाया जाएगा।

मैं घोषणा करता हूँ कि, मेरी जानकारी के अनुसार, ऊपर दी गई जानकारी और स्वास्थ्य प्रश्नावली के उत्तर में सत्य और पूर्ण है। (यदि, समीक्षा में, कोई आइटम या उत्तर बदल गया है, तो कृपया स्पष्ट रूप से परिवर्तन करें)।

मैं समझता हूँ कि प्रासंगिक जानकारी का खुलासा करने या गलत जानकारी प्रदान करने में विफलता मेरे रोजगार को प्रभावित कर सकती है।

पूछे गए कुछ प्रश्न जटिल हो सकते हैं या जटिल चिकित्सा शब्दावली का उपयोग कर सकते हैं। यदि आप प्रश्नों के उत्तर देने में मदद करने के लिए अनुवादक का उपयोग करने में अधिक सहज होंगे, तो कृपया उस चिकित्सक को सूचित करें जो इस साक्षात्कार का संचालन कर रहा है।

कृपया अभ्यासी को इंगित करें कि आपने उपरोक्त जानकारी पढ़ और समझ ली है और आगे बढ़ने में प्रसन्न हैं।



आज के मूल्यांकन से घटकों के बारे में अधिक जानकारी के लिए नीचे दिए गए लिंक या क्यूआर कोड को देखें (<https://mohs.co.uk/resources/>).