**REJESTR CZYNNIKÓW SZKODLIWYCH DLA ZDROWIA WYSTĘPUJĄCYCH NA STANOWISKACH PRACY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ………………………..  ( pieczęć zakładu pracy ) | …………………………  …………………………  …………………………  ( nazwa lub symbol stanowiska pracy ) | | Nr karty | |
| Data założenia rejestru  - - - - - - - -  dzień/miesiąc/rok | |
| ………………………..  Nr statystyczny – REGON | Lokalizacja stanowiska pracy | |
| Charakterystyka stanowiska :  ( krótki opis technologii lub rodzaj produkcji , elementy wyposażenia , materiały , strefy zagrożenia , podstawowe czynności , sposób i czas ich wykonywania | | | | |
| Wykaz czynników szkodliwych występujących na stanowisku pracy | | | | |
| Czynniki chemiczne | | Pyły | | Czynniki fizyczne |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rok | | 20… | 20… | 20… | 20… |
| Pracujących ogółem na stanowiskach pracy | |  |  |  |  |
| w tym | Kobiet |  |  |  |  |
| Młodocianych |  |  |  |  |
| Pracujących na nocnej zamianie |  |  |  |  |
| Liczba pracujących w warunkach przekroczenia wartości dopuszczalnych | |  |  |  |  |