

INFORMACJA

• o użyciu czynnika biologicznego w środowisku pracy •

1. Użycie czynnika biologicznego:

w celach naukowo-badawczych w celach diagnostycznych w celach przemysłowych

2. Nazwa przedsiębiorstwa:

3. Adres przedsiębiorstwa:

4. Rodzaj prowadzonej działalności związanej z użyciem czynnika biologicznego:

5. Nr PKD

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

6. Osoba odpowiedzialna u pracodawcy za bezpieczeństwo i higienę pracy oraz ochronę zdrowia pracowników

1. Imię i nazwisko:

2. Stanowisko:

3. Nr telefonu:

7. Przyczyna przekazania informacji dotyczącej użycia czynnika biologicznego w środowisku pracy

1. Użycie czynnika biologicznego po raz pierwszy

2. Wystąpienie istotnych zmian mających znaczenie dla zdrowia i bezpieczeństwa pracownika

3. Zakończenie działalności przez pracodawcę

4. Awaria lub wypadek, który mógł spowodować uwolnienie czynnika biologicznego

5. Przeniesienie zakładu z ewidencji obiektów PSSE

6. Inna.....

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | |
|---|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 9. Liczba pracowników narażonych na działanie czynników biologicznych szkodliwych dla zdrowia: | Ogółem | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | w tym kobiet | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

