**REJESTR PRACOWNIKÓW**

***narażonych na działanie narażonych na działanie substancji chemicznych,
 ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data wpisu do rejestru** | **Imię i nazwisko pracownika** | **Wykaz i opis stanowisk pracy,****na których występuje narażenie** | **Numer PESEL****lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ……….…………………………..
 *(podpis kierownika)*