**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)*