

**Rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwego czynnika biologicznego
zakwalifikowanego do grupy 3 lub 4 zagrożenia**

L.p.	Stanowisko (dokładna nazwa)	Liczba stanowisk	Liczba pracowników wykonujących te prace;	Wykaz czynności podczas których pracownik jest lub może być narażony na działanie szkodliwych czynników biologicznych z 3 i 4 gr,	Imię, nazwisko, stanowisko oraz telefon kontaktowy pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej do nadzoru w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.
1	2	3	4	5	6