**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  |  |  |  |  |