

REJESTR PRAC

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

zatrudnionych w ...

Lp.	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 grupy	Imię, nazwisko, stanowisko oraz telefon kontaktowy pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej do nadzoru w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

.....

(podpis kierownika)