

## WZÓR

## REJESTR CZYNNIKÓW SZKODLIWYCH DLA ZDROWIA WYSTĘPUJĄCYCH NA STANOWISKU PRACY

pieczętka, nadruk lub naklejka zakładu pracy zawierająca nazwę, adres, NIP i REGON	..... ..... ..... (nazwa lub symbol stanowiska pracy)	Nr karty
		[] [] [] [] [] []
		data założenia rejestru
		..... dzień/miesiąc/rok
		lokalizacja stanowiska pracy
.....		
charakterystyka stanowiska (krótki opis technologii lub rodzaju 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..
liczba pracujących ogółem na stanowiskach pracy				
w tym	kobiet			
	młodocianych			
	pracujących w porze nocnej			
liczba pracujących w warunkach przekroczenia wartości dopuszczalnych				