

WZÓR

**REJESTR CZYNNIKÓW SZKODLIWYCH DLA ZDROWIA
WYSTĘPUJĄCYCH NA STANOWISKU PRACY**

..... (pieczętka 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 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					