

DANE DO OCENY RYZYKA ZAWODOWEGO

1. Stanowisko -
2. Ilość osób pracujących na stanowisku pracy, tym kobiet -
.....
.....
3. Miejsce wykonywania pracy z opisem pomieszczenie pracy (powierzchnia pomieszczenia, ilość okien, świetlików, ew. kanałów, schody) -
.....
.....
.....
.....
4. Dokładny opis czynności wykonywanych na stanowisku pracy -
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
5. Wymagane uprawnienia na stanowisku pracy -
.....
.....
.....
6. Obsługiwane maszyny i urządzenia na stanowisku pracy (ilość maszyn, rodzaj maszyn, pojazdy, wykaz urządzeń, użytkowane materiały / surowce na st. pracy, rodzaj stosowanych substancji chemicznych) –
.....
.....

-
-
-
7. Występujące na stanowisku pracy czynniki niebezpieczne, szkodliwe, uciążliwe, rakotwórcze (hałas, zapylenie, substancje toksyczne, azbest i inne, podać wielkość narażenia z przeprowadzonych pomiarów środowiska pracy) -
-
-
-
-
8. Czas pracy / system czasu pracy -
-
9. Wentylacja (klimatyzacja) -
-
10. Ogrzewanie -
-
11. Odzież i obuwie robocze, środki ochrony indywidualnej (rodzaj, atesty) -
-
-
-