

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

		Nr karty
.....	[][][][][][][][][]
(pieczętka zakładu pracy)	(nazwa lub symbol stanowiska pracy)	data założenia rejestru dzień/miesiąc/rok
..... nr statystyczny - REGON		lokalizacja stanowiska pracy
charakterystyka stanowiska (krotki opis technologu 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				
kobiet				
w tym młodocianych				
pracujących w porze nocnej				
liczba pracujących w warunkach przekroczenia wartości dopuszczalnych				

KARTA BADAŃ I POMIARÓW CZYNNIKÓW SZKODLIWYCH CZYNNIK CHEMICZNY

1	Nazwa czynnika				
2	Data pomiaru				
3	Miejsce pomiaru				
4	Wykonujący pomiar				
5	Metoda pomiaru				
6	Wynik pomiaru - ocena NDS - ocena NDSP *)				
7	Interpretacja wyniku				
8	Stanowisko pracy				

*) W przypadku pomiarów ciągłych - wartość maksymalna.

PYŁ

1	Nazwa czynnika				
2	Data pomiaru				
3	Miejsce pomiaru				
4	Wykonujący pomiar				
5	Metoda pomiaru				
6	Wynik pomiaru - ocena NDS				
7	Interpretacja wyniku				
8	Stanowisko pracy				

CZYNNIK FIZYCZNY

1	Nazwa czynnika				
2	Data pomiaru				
3	Miejsce pomiaru				
4	Wykonujący pomiar				
5	Metoda pomiaru				
6	Wynik pomiaru				
7	Interpretacja wyniku				
8	Stanowisko pracy				