*14. sz. melléklet*

|  |
| --- |
| **Veszélyes anyagokkal munkát végzők nyilvántartása** |
|  |  |  |  |
| A tevékenységet végző egységneve: |    |  |
|  |
| Címe: |   |  |
| Telefonszám: |   |  |
| A veszélyes anyaggal végzett tevékenység megnevezése: |  |  |
| Nyilvántartás kezdete: |  |  |
| Felelős személy neve: |   | Aláírása: |
| Foglalkozás-egészségügyi szolgálat orvosa: |  | Aláírása: |
|  |  |
|  |  |  |  |
| **Munkavállaló neve** | **Születési helye, ideje** | **Expozíciót okozó rákkeltő(k) megnevezése** | **Munkavállaló napi, heti, éves expozíciós ideje** | **Expozíciós koncentráció mért adatai** |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |