*14. sz. melléklet*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Veszélyes anyagokkal munkát végzők nyilvántartása** | | | | | |
|  | |  |  |  | |
| A tevékenységet végző egység  neve: | |  | |  | |
|  | |
| 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** |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |