*15. sz. melléklet*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rákkeltő anyagokkal munkát végzők nyilvántartása** | | | |
|  |  |  | |
| A tevékenységet végző egység |  | | |
| Neve: |
| Címe: |  | | |
| Telefonszám: |  | | |
| A rákkeltő 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** | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |