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**