

Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra

(A munkáltató tölti ki)

A munkavállaló neve:

Születési idő: év hó nap

Lakcíme:

Munkaköre: TAJ száma:

A vizsgálat oka: munkába lépés előtti, munkakör (hely) változás előtti, soron kívüli, záróvizsgálat *

A munkakör (munkahely) főbb egészségkárosító kockázatai **

| Kockázat | | A munkaidő | | Kockázat | | A munkaidő | |
|----------|--|------------|---------------|----------|---|------------|---------------|
| Jel-zése | Megnevezése | Egészé-ben | Egy részé-ben | Jel-zése | Megnevezése | Egészé-ben | Egy részé-ben |
| 1. | Kézi anyagmozgatás | | | 14. | Porok, megnevezve: | | |
| 1.1. | 5 kp-20 kp | | | | | | |
| 1.2. | >20 kp-50 kp | | | | | | |
| 1.3. | >50 kp | | | | | | |
| 2. | Fokozott baleseti veszély (magasban végzett, villamos üzemi, feszültség alatti munka), egyéb: | | | 15. | Vegyai anyagok, megnevezve: | | |
| 3. | Kényszertesthelyzet (görnyedés, guggolás) | | | 16. | Járványügyi érdekből kiemelt munkakör | | |
| 4. | Ülés | | | 17. | Fertőzésveszély | | |
| 5. | Állás | | | 18. | Fokozott pszichés terhelés | | |
| 6. | Járás | | | 19. | Képernyő előtt végzett munka | | |
| 7. | Terhelő munkahelyi klíma (meleg, hideg, nedves, változó) | | | 20. | Éjszakai műszakban végzett munka | | |
| 8. | Zaj | | | 21. | Pszichoszociális tényezők | | |
| 9. | Ionizáló sugárzás | | | 22. | Egyéni védőeszk. általi terhelés | | |
| 10. | Nem-ionizáló sugárzás | | | 23. | Egyéb: | | |
| 11. | Helyileg ható vibráció | | | | | | |
| 12. | Egésztest vibráció | | | | | | |
| 13. | Ergonómiai tényezők | | | | | | |

Kelt:

munkáltató aláírása, hiteles bélyegzője

* A megfelelő szöveget alá kell húzni.

** A megnevezett munkakörben fennálló kockázatok megfelelő rovatába tintával kell X-et írni, ahol több tényező van felsorolva, a megfelelőt alá is kell húzni