

OCENA RYZYKA ZAWODOWEGO NA STANOWISKU PRACY

Nazwa i adres zakładu pracy:		Data opracowania:	Nr karty:
KARTA OCENY RYZYKA NA STANOWISKU PRACY			
Sporządził zespół:			
Nazwa stanowiska pracy	Wyszczególnienie zadań wykonywanych na stanowisku pracy	Liczba osób pracujących na stanowisku	wg załącznika do karty oceny ryzyka
Stosowane na danym stanowisku maszyny i inne urządzenia, narzędzia i materiały:	Stosowane na stanowisku środki ochrony zbiorowej i indywidualnej:	Dokumenty odniesienia: PN-N-18002 przepisy prawne instrukcje procedury	
Lp.	Zagrożenia	Źródło zagrożenia	Możliwe skutki zagrożeń
		Źródło zagrożenia	Ciężkość szkód
		Źródło zagrożenia	Prawdopodobieństwo
		Źródło zagrożenia	Oszacowanie ryzyka
		Źródło zagrożenia	Działania profilaktyczne

Zatwierdził: