

OCENA RYZYKA ZAWODOWEGO NA STANOWISKU PRACY

| | | | | | |
|---|-------------------|---|--------------------------------|--|---------------------------------|
| Nazwa i adres zakładu pracy: | | Data opracowania: | | Nr karty: | |
| Sporządził Zespół: | | | | | |
| Nazwa stanowiska pracy | | Liczba osób pracujących w g | | załącznika do | |
| Stosowane na danym stanowisku maszyny i inne urządzenia, narzędzia i materiały: | | na stanowisku | | karty oceny ryzyka | |
| Wyszczególnienie zadań wykonywanych na stanowisku pracy | | Stosowane na stanowisku | | Dokumenty odniesienia: | |
| <p>środkii ochrony zbiorowej i indywidualnej:</p> | | <p>PN-N-18002</p> <p>przepisy prawne instrukcje procedury</p> | | | |
| Lp. | Zagrożenia | Źródło zagrożenia | Możliwe skutki zagrożeń | Ciężkość szkód | Prawdopodobieństwo |
| | | | | | |
| | | | | Oszacowanie ryzyka/ dopuszczalność ryzyka | Działania profilaktyczne |

Zatwierdził: