

EVIDENCIJA O ZAPOSLENIMA OSPOSOBLJENIM ZA BEZBEDAN I ZDRAV RAD

<i>Poslovno ime poslodavca</i>		<i>Adresa sedišta poslodavca</i>		<i>PIB poslodavca</i>	
Ime i prezime zaposlenog koji je obučen za bezbedan i zdrav rad i pravilno korišćenje lične zaštitne opreme					
Naziv radnog mesta					
Opis poslova na tom radnom mestu					
Slučaj, odnosno razlog izvršene obuke zaposlenog za bezbedan i zdrav rad					
Datum obuke za bezbedan i zdrav rad		Datum provere obučenosti za bezbedan i zdrav rad			
teorijske	praktične	teorijske	praktične		
Naziv lične zaštitne opreme (ako je korišćenje LZO utvrđeno aktom o proceni rizika)		Datum obuke za pravilno korišćenje lične zaštitne opreme			
Opasnosti, odnosno štetnosti sa kojima je zaposleni upoznat prilikom obuke za bezbedan i zdrav rad					
Konkretna mere za bezbedan i zdrav rad na tom radnom mestu					
Naziv radnih mesta koja rukovodilac prati i kontroliše					

Obaveštenja, uputstva ili instrukcije sa kojima je zaposleni upoznat radi obavljanja procesa rada na bezbedan način	
---	--

Savetnik/Saradnik za bezbednost i zdravlje na radu

M.P.

Poslodavac

Zaposleni