

# CHARAKTERYSTYKA OGÓLNA ZAKŁADU

1. Rodzaj działalności: typ usługi, co produkują, jaką technologią, z jakich materiałów, lokalizacja zasadniczych wydziałów produkcyjnych.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Ogólna liczba pracowników: .....

3. System pracy:   1 zmianowy  
                      2. zmianowy  
                      3 zmianowy

4. Wykaz stanowisk z uwzględnieniem liczby pracowników zatrudnionych na poszczególnych stanowiskach i rodzajem szkodliwości oraz uciążliwości występujących na stanowiskach.

| <b>Stanowisko</b> | <b>Liczba osób na stanowisku</b> | <b>Narażenia i uciążliwości występujące na stanowisku</b> |
|-------------------|----------------------------------|---|
|                   |                                  |   |
|                   |                                  |   |
|                   |                                  |   |
|                   |                                  |   |
|                   |                                  |   |

5. Osoba wytypowana przez Zleceniodawcę do kontaktów z pionem Medycyny Pracy (dane Inspektora BHP, dane do Kadr, tel. kontaktowy, email ).....

.....  
.....