|  |
| --- |
| **Evidence rizikové práce zaměstnance** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. Jméno a příjmení zaměstnance:** | |  | | | | | **B. Rodné číslo zaměstnance:** | |  | |
|  | |  | | | | |  | |  | |
| **C. Profese / práce:** | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| **D. Rizikový faktor:** | | | | | | | **E. Kategorie práce pro faktor** | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| **F. Evidence o odpracovaných směnách (počet směn odpracovaných při rizikové práci)** | | | | | | | | | | |
| F1. Kalendářní rok: | |  | F2. Počet směn za rok celkem: | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  |
| Leden: | |  | Květen: | |  | Září: | | | |  |
|  | |  |  | |  |  | | | |  |
| Únor: | |  | Červen: | |  | Říjen: | | | |  |
|  | |  |  | |  |  | | | |  |
| Březen: | |  | Červenec: | |  | Listopad: | | | |  |
|  | |  |  | |  |  | | | |  |
| Duben: | |  | Srpen: | |  | Prosinec: | | | |  |
|  | |  |  | |  |  | | | |  |
| **G. Záznamy o pracovnělékařských prohlídkách** | | | | | | | | | | |
| Datum | Druh prohlídky | | | Závěr prohlídky | | | | Očkování / imunita | | |
| …………………………… | ………………………………………………. | | | …………………………………..... | | | | …………………………………….. | | |
| …………………………… | ………………………………………………. | | | …………………………………..... | | | | …………………………………….. | | |
| …………………………… | ………………………………………………. | | | …………………………………..... | | | | …………………………………….. | | |
| …………………………… | ………………………………………………. | | | …………………………………..... | | | | …………………………………….. | | |
| …………………………… | ………………………………………………. | | | …………………………………..... | | | | …………………………………….. | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
| **H. Údaje o výsledcích sledování zátěže organismu zaměstnanců faktory pracovních podmínek a naměřených hodnotách intenzit a koncentrací faktorů pracovních podmínek, s výjimkou údajů o zdravotním stavu zaměstnanců:** | | | | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| …………………………………………………………….  Datum a podpis zaměstnance | | | | ……..……………………………………………………….  Datum a podpis vedoucího zaměstnance | | | | | | |