

MÁTE PRÁCE, PRI KTORÝCH SA VYŽADUJE ZDRAVOTNÁ SPÔSOBILOSŤ PODĽA OSOBITNÉHO PREDPISU?

PRÁCA SO ZOBRAZOVAČÍMI JEDNOTKAMI		NOČNÁ PRÁCA	
PRÁCA VO VÝŠKACH		VEDENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL	
PRÁCA S BREMENAMI		INÉ	

* ZAŠKRTNITE SPRÁVNE MOŽNOSTI

FAKTORY PRÁCE

PEVNÉ AEROSÓLY-PRACH		IONIZUJÚCE ŽIARENIE	
VIBRÁCIE		NEIONIZUJÚCE ŽIARENIE	
HLUK		ELEKTROMAGNETICKÉ ŽIARENIE	
ZÁŤAŽ TEPLOM		BIOLOGICKÉ FAKTORY	
ZÁŤAŽ CHLADOM		CHEMICKÉ FAKTORY	
PRACH		VIBRÁCIE	
JEDNOSTRANÉ NADMERNÉ DLHODOBÉ ZAŤAŽENIE KONČATÍN			

* ZAŠKRTNITE SPRÁVNE MOŽNOSTI

OSTATNÉ

MÁTE/MALI STE ZMLUVU S PRACOVNOU ZDRAVOTNOU SLUŽBOU?	
MÁTE VYHLÁSENÉ RIZIKOVÉ PRÁCE 3. A 4. KATEGÓRIE?	
MÁTE VYPRACOVANÉ PREVÁDZKOVÉ PORIADKY?	
MÁTE VYPRACOVANÉ POSUDKY O RIZIKU?	
BOLI U VÁS REALIZOVANÉ MERANIA FAKTOROV PRÁCE A PRACOVNÉHO PROSTREDIA?	

* ZAŠKRTNITE SPRÁVNE MOŽNOSTI

UVEĎTE PRÍPADNÉ ŠPECIFICKÉ POŽIADAVKY:

--