**Rejestr pracowników narażonych na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pieczęć zakładu pracy** | **Rejestr pracowników narażonych na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym****Zakład:………………………………** | **Karta nr …..** |
|  |
| **Imię i nazwisko pracownika****(okres zatrudnienia na stanowisku z czynnikami rakotwórczymi/mutagennymi/reprotoksycznymi)** | **PESEL** | **Stanowisko pracy – opis stanowiska** | **Data wpisu do rejestru** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*........................ ...............................................*

*Data Sporządził/a\_ Imię i nazwisko*