

**Obrazac 1**  
**EVIDENCIJA O RADNIM MESTIMA SA POVEĆANIM RIZIKOM**

Poslovno ime ili firma radnje poslodavca	Adresa sedišta poslodavca	PIB poslodavca
--	---------------------------	----------------

Redni broj	Naziv radnog mesta sa povećanim rizikom koje je utvrđeno aktom o proceni rizika	Broj zaposlenih na tom radnom mestu	Šifra opasnosti, odnosno štetnosti na osnovu kojih je utvrđeno radno mesto sa povećanim rizikom	Napomena o specifičnim karakteristikama utvrđenih opasnosti, odnosno štetnosti i radnim postupcima u kojima se pojavljuju
1.				
2.				
3.				
4.				

	M.P.	
Lice za bezbednost i zdravlje na radu		Poslodavac