

**ЕВИДЕНЦИЈА О ЗАПОСЛЕНИМА ОСПОСОБЉЕНИМ
ЗА БЕЗБЕДАН И ЗДРАВ РАД**

Пословно име послодавца

Адреса седишта послодавца

ПИБ послодавца

Име и презиме запосленог који је оспособљен за безбедан и здрав рад			
Назив радног места			
Опис послова на том радном месту			
Случај, односно разлог извршеног оспособљавања запосленог за безбедан и здрав рад			
Датум оспособљавања за безбедан и здрав рад		Датум провере оспособљености за безбедан и здрав рад	
теоријског	практичног	теоријске	практичне
Ризици са којима је запослени упознат приликом оспособљавања за безбедан и здрав рад			
Конкретне мере за безбедан и здрав рад на том радном месту			
Обавештења, упутства или инструкције са којима је запослени упознат ради обављања процеса рада на безбедан начин	УПУТСТВА ЗА БЕЗБЕДАН РАД ОПАСНОСТИ И ШТЕТНОСТИ ИЗ АКТА О ПРОЦЕНИ РИЗИКА НА РАДНОМ МЕСТУ И У РАДНОЈ ОКОЛИНИ		

Лице за безбедност и здравље на раду

М.П.

Послодавац

Запослени