

Munkáltató megnevezése, cégbélyegzője

Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra (a munkáltató tölti ki)

Munkavállaló neve :új munkaköre :

Születési helye, ideje :, TAJ száma:.....

Lakcíme :

Alkalmassági vizsgálat oka*: új felvétel áthelyezés átképzés újra munkába állás

A MUNKAKÖR (munkahely) főbb egészségkárosító kockázatait**					
KOCKÁZAT	A munkaidő		KOCKÁZAT	A munkaidő	
	egészsé- ben	egyré- szében		egészsé- ben	egyré- szében
Kézi anyagmozgatás: – 5 kp-20 kp – 20 kp-50 kp – 50 kp-on felül			Porok, megnevezése:		
Fokozott baleseti veszély (magasban végzett munka, villamos üzemi, feszültség alatti munka). Egyéb:.....			Vegyai anyagok, megnevezése:		
Kényszer testhelyzet (görnyedés, guggolás)			Járványügyi érdekből kiemelt munkakör		
Ülés			Fertőzésveszély		
Állás			Fokozott pszichés terhelés		
Járás			Képernyő előtt végzett munka		
Terhelő munkahelyi klíma (meleg, hideg, nedves, változó)			Éjszakai műszakban végzett munka		
Erős zajhatás			Pszichoszociális tényezők		
Ionizáló sugárzás			Egyéni védőeszköz általi terhelés		
Nem-ionizáló sugárzás			Egyéb:		
Helyileg ható vibráció					
Egésztest vibráció					
Ergonómiai tényezők					

Kelt :

.....
Munkáltató aláírása, hiteles bélyegzője

P.H.

* a megfelelő szöveg rovatába X-et írni

** a megnevezett munkakörben fennálló kockázatok megfelelő rovatába X-et írni, ahol több tényező van felsorolva, a megfelelőt alá is kell húzni