OPIS WARUNKÓW PRACY, UWZGLĘDNIAJĄCY INFORMACJE O WYSTĘPOWANIU CZYNNIKÓW NIEBEZPIECZNYCH, SZKODLIWYCH DLA ZDROWIA LUB CZYNNIKÓW UCIĄŻLIWYCH I INNYCH WYNIKAJĄCYCH ZE SPOSOBU WYKONYWANIA PRACY NA STANOWISKU/STANOWISKACH PRACY, NA KTÓRE KIEROWANY JEST BEZROBOTNY*

1. Proszę o wskazanie wystąpienia czynnika/czynników – ***należy wpisać nazwę czynnika/czynników lub odpowiednie zaznaczyć X***:

Lp.	Rodzaj czynnika	Opis czynnika
1.	**Czynniki fizyczne:**	□ **NIE /** □ **TAK -** ***odpowiednie zaznaczyć X*** □ Hałas □ Hałas ultradźwiękowy □ Drgania: □ ogólne / □ miejscowe □ Promieniowanie jonizujące □ Pole elektromagnetyczne □ Sztuczne promieniowanie optyczne: □ nadfioletowe / □ laserowe / □ podczerwone / □ widzialne □ Mikroklimat: □ gorący / □ zimny □ Zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne
2.	**Pył przemysłowy:**	□ **NIE /** □ **TAK - wymienić jaki:** …… / …… / …… ……..... / ..... / ..... / …… / ……
3.	**Czynniki chemiczne**	□ **NIE /** □ **TAK - wymienić jakie:** …… …… ……
4.	**Czynniki biologiczne:**	□ **NIE /** □ **TAK -** ***odpowiednie zaznaczyć X*** **/ wymienić jakie:** □ Wirus zapalenia wątroby (typ B i C) □ Ludzki wirus niedoboru odporności nabytej (HIV) □ Promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe □ Prątek gruźlicy □ Borrelia □ Wirus kleszczowego zapalenia mózgu □ Pałeczki Brucella abortus bovis □ Inne czynniki: …… ……....
5.	**Inne czynniki, w tym niebezpieczne**	□ **NIE /** □ **TAK -** ***odpowiednie zaznaczyć X*** □ Niekorzystne czynniki psychospołeczne, w tym: □ stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi □ stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością / □ narażenie życia / □ monotonia pracy / □ wynikające z organizacji pracy (praca pod presją czasu, nierównomierne obciążenie pracą, inne) □ Praca związana z obsługą narzędzi, maszyn, urządzeń i poruszających się poza drogami publicznymi pojazdów mechanicznych (takich jak wózki widłowe, koparkoładowarki itp.) □ Obsługa monitorów ekranowych (np. komputer) □ Praca na wysokości □ Praca zmianowa, w tym praca w porze nocnej □ Praca w wymuszonej pozycji □ Praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn □ Praca wymagająca stałego i nadmiernego wysiłku głosowego □ Praca na stanowiskach związanych z kierowaniem pojazdami, szkoleniem i egzaminowaniem kierowców □ Praca związana z posługiwaniem się bronią palną □ Inne prace związane z narażeniem na czynnik niebezpieczny □ Praca w narażeniu na inny czynnik szkodliwy lub uciążliwy □ Prace na stanowiskach, na których nie występują czynniki niebezpieczne, szkodliwe lub uciążliwe

***** *Opis warunków pracy uwzględniony w Załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.) – w brzmieniu:* ***ZAŁĄCZNIK WSKAZÓWKI METODYCZNE W SPRAWIE PRZEPROWADZANIA BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH PRACOWNIKÓW***[1]

Oświadczam, iż podane powyżej dane są zgodne z prawdą.

…… (miejscowość, data)

…… (Organizator lub osoba upoważniona do jego reprezentowania)

[2] Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2131)