

## ЕВИДЕНЦИЈА О ИЗВРШЕНИМ ИСПИТИВАЊИМА РАДНЕ ОКОЛИНЕ

Пословно име послодавца

Адреса седишта послодавца

ПИБ послодавца

Редни број	Испитивани параметри услова радне околине (хемијске, биолошке и физичке штетности - осим јонизујућих зрачења, микроклима и осветљеност)	Број стручног налаза или извештаја	Датум испитивања	Датум следећег испитивања	Напомена
1.					
2.					

Лице за безбедност и здравље на раду

М.П.

Послодавац