

.....
(Naziv organizacije – poslodavca)

.....
(Sjedište)

Evidencijski broj:

EVIDENCIJSKI KARTON (EK- 5) O ISPITIVANJU RADNE OKOLINE

Naziv radne prostorije ili radnog prostora izvan radnih prostorija:

Mjesto i adresa:

Pobliža oznaka lokacije radne prostorije ili prostora (broj, kat i sl.):

Datum početka procesa rada koji je uvjetovao ispitivanje:

Ispitivanje radne okoline izvršeno je na okolnosti:

Toplinski uvjeti (temperatura, vlažnost i brzina kretanja zraka) DA - NE	Buka ili vibracije DA - NE	Opasne tvari ili organizmi štetni za zdravlje DA - NE	Opasna zračenja DA - NE	Osvjetljenost DA - NE
1	2	3	4	5

Rokovi za ponovno ispitivanje radne okoline:

Ispitivanje radne okoline izvršeno je na okolnosti:	Datum provedenog ispitivanja:	Ovlaštena tvrtka koja je provela ispitivanje:	Broj izdane isprave o ispitivanju:	Radna okolina ispunjava propise (DA/NE):	Datum ponovnog ispitivanja:	Ime i prezime radnika koji je unio podatke u evidenciju