Załącznik nr 3 do zarządzenia Rektora US nr ….z dnia…………

**Rejestr prac i wykaz pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | nazwa szkodliwego czynnika biologicznego | grupa ryzyka | droga zakażenia | możliwe skutki zagrożenia | imię i nazwisko osoby narażonej | potencjalne działanie | | | | środki profilaktyczne | | wykaz czynności, podczas których pracownik jest narażony na działanie czynnika | czas ekspozycji na czynnik | |
| alergizujące | | toksyczne | |
| TAK | NIE | TAK | NIE | organizacyjne | techniczne | h/m-c | dni/rok |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. | 14. | 15. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Pieczątka i podpis Kierownika Katedry/Zakładu

pieczątka jednostki organizacyjnej