Образац број 4

ЕВИДЕНЦИЈА О ИЗВРШЕНИМ ИСПИТИВАЊИМА ХЕМИЈСКИХ И ФИЗИЧКИХ ШТЕТНОСТИ МИКРОКЛИМЕ И ОСВЕТЉЕЊА

_____
Назив предузећа

Редни број	Радна просторија односно радно место	Хемијске штетности гас, пара, дим и прашина		Физичке штетности						Параметри квалитета радне средине					
				Бука		Вибрације		Штетност зрачења		Микроклима				Осветљење	
										Летња		Зимска			
		Датум мерења	Резултати измерених величина	Датум мерења	Резултат мерења	Датум мерења	Резултат измерене величине	Датум мерења	Резултат измерене величине	Датум испитив.	Резултат испитив.	Датум испитив.	Резултат испитив.	Датум мерења	Резултат мерења