|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naziv izvođača radova:** | | |  | | | | | |
| **Voditelj tima za nadzor na radilištu/postrojenju** | | **Ime i prezime** | | | **Pozicija** | | **Telefon** | |
|  | | |  | |  | |
| **Osobe zadužene za nadzor radova** | | | | | | | | |
| **Ime i prezime** | | | | **Radno mjesto** | | **Osposobljen za: rad na sig. način, početno gašenje požara, ovlaštenika poslodavca…** | | **Oznaka dokumenta** |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **R.B.** | **Ime i prezime**  **radnika** | **Osposobljenost za rad na siguran način**  (Broj zapisnika/ datum izdavanja/izdano od) | **Osposobljenost za provođenje mjera zaštite od požara i spašavanje ljudi i imovine ugroženih od požara**  (Broj zapisnika/ datum izdavanja/izdano od) | **Osposobljenost za postupke prve pomoći**  (Broj uvjerenja/ datum izdavanja/izdano od) | **Liječničko uvjerenje o ispunjavanju uvjeta za izvođenje poslova s posebnim uvjetima rada**  (Datum pregleda/točke pregleda/ograničenja) | **Stručna osposobljenost za poslove sa posebnim uvjetima rada**  (Vrsta osposobljenosti/ broj uvjerenja/ datum izdavanja/izdano od) | **Ostalo**  (Vrsta osposobljenosti/ broj uvjerenja/ datum izdavanja/izdano od) | **Napomena** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **REGISTAR RADNIKA** |

|  |
| --- |
| **REGISTAR RADNE OPREME** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **R.B.** | **Vrsta radne opreme** | **Tvornički broj/ inventarski broj** | **Datum pregleda** | **Broj zapisnika o pregledu/ispitivanju** | **Ispitivanje izvršio** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **REGISTAR KEMIKALIJA** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **R.B.** | **Naziv kemikalije** | **Uporaba** | **Oznake upozorenja** | **Osobna zaštita** | **HZTA klasa/ datum** | **Napomena** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**IZJAVA IZVOĐAČA RADOVA KOJOM POTVRĐUJE:**

* **Alati, oprema, strojevi, uključujući i zaštitnu opremu koja se koriste za rad u skladu s odgovarajućim zahtjevima i vrsti ili prirodi posla. Sva oprema koja se koristi za rad i osobna zaštitna oprema (električna oprema, aparati za zavarivanje, oprema za podizanje, sigurnosni pojas, aparat za gašenje požara, crijevo, izolacijski aparati) pregledani su, a rezultati ispitivanja su dokumentirani sukladno zakonskim propisima. Dokumentacija se čuva na radilištu, a znak / oznaka prikazani su na opremi - na lako uočljivom mjestu.**
* **Radnici koji će obavljati radove imaju valjane Ugovore o radu, dokaze o provedenom osposobljavanju iz područja ZNR i ZOP, liječnička uvjerenja za poslove s posebnim uvjetima rada, a dokumentacija se čuva na radilištu.**
* **Traženi radovi pokrenut će se samo uz izdanu Dozvolu za rad od strane ovlaštenih predstavnika, a radovi će se izvoditi u skladu s definiranim uvjetima u Dozvoli za rad!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum:** | **Ime, prezime:** | **Funkcija:** | **Potpis:** |