

**ZAHTEV ZA IZVRŠENJE USLUGA
IZ OBLASTI BEZBEDNOSTI I ZDRAVLJA NA RADU**

Obrazac: MD.OB.08

List/listova: 1/1

Pun naziv podnosioca zahteva:

Sedište podnosioca zahteva:

PIB:

Tel.:

E-mail:

Fax:

Predmet zahteva:

Pregled i ispitivanje opreme za rad

Poslovi lica za bezbednost i zdravlje na radu

Ispitivanje uslova radne okoline

Osposobljavanje zaposlenih za bezbedan i zdrav rad

Ispitivanje zaštitne elektroizolacione opreme

Izrada pravilnika o bezbednosti i zdravlju na radu

Stručno osposobljavanje zaposlenih

Mesta vršenja pregleda i ispitivanja:

Spisak objekata sa površinama prostorija u m²:

- kancelarijski:
- magacinski:
- proizvodni:

Kratak opis tehnološkog procesa:

Broj zaposlenih:

Broj radnih mesta po sistematizaciji:

Spisak opreme za rad (mašine i uređaji):

*Realizacija, plaćanje, ugovor, podugovaranje i sl.**

*Preispitivanje zahteva-definisanje, slobodna forma **

Zahtev preispitao*:

Datum preispitivanja*:

(ime i prezime, funkcija)

(dan, mesec i godina)

Datum:

Podnosilac zahteva

(potpis)

M.P.

(Ime i prezime, funkcija)