

**ZAHTEV ZA IZVRŠENJE USLUGE IZRADE  
PROCENE RIZIKA NA RADNOM MESTU I U RADNOJ OKOLINI**

Obrazac: MD.OB.08

List/listova: 1/1

Pun naziv podnosioca zahteva:

Sedište podnosioca zahteva:

PIB:

Tel.:

E-mail:

Fax:

Predmet zahteva:

Procena rizika na radnom mestu i u radnoj okolini

Izmena procene rizika

Dopuna procene rizika

Revizija procene rizika

Mesta vršenja procene rizika:

Spisak objekata sa  
površinama prostorija  
u m<sup>2</sup>:

- kancelarijski:
- magacinski:
- proizvodni:

Broj zaposlenih:

Broj radnih mesta po sistematizaciji:

Spisak opreme za rad (mašine i uređaji):

Kratak opis tehnološkog procesa:

*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)

*\* Popunjavaju predstavnici MD PROJEKT-INSTITUTA*