

**ЕВИДЕНЦИЈА О ПРИЈАВАМА ПРОФЕСИОНАЛНИХ ОБОЉЕЊА**

Пословно име послодавца :

Адреса седишта послодавца

ПИБ послодавца

Редни број	Професионално обољење које је пријављено надлежној инспекцији рада (ред. бр из Обрасца 4)	Датум подношења пријаве	Начин подношења пријаве	Надлежни орган коме је пријава поднета		Напомена
				Инспекција рада		
				Седиште месно надлежног органа коме је пријава поднета	Име и презиме лица које је примило пријаву	
			усмено			
			писмено			
			усмено			
			писмено			
			усмено			
			писмено			

Лице за безбедност и здравље на раду

М. П.

Послодавац