

ЕВИДЕНЦИЈА О ПОВРЕДАМА НА РАДУ

Пословно име послодавца :

Адреса седишта послодавца

ПИБ послодавца

Редни број	Име и презиме повређеног	Време настанка повреде на раду (датум, дан у седмици и час)	Радно место на коме се повреда догодила	Врста повреде (појединачна или колективна), повреда на раду	Оцена тежине повреде (лака, тешка, смртна повреда на раду, односно повреда на раду због које запослени није способан за рад више од три узастопна радна дана)	Извор повреде на раду – материјални узрочник (међун. шифра)	Узрок повреде на раду – начин повређивања (међун. шифра)

Лице за безбедност и здравље на раду

М. П.

Послодавац