

**ЕВИДЕНЦИЈА О ИЗВРШЕНИМ ИСПИТИВАЊИМА УСЛОВА РАДНЕ ОКОЛИНЕ**

Пословно име послодавца :

Адреса седишта послодавца

ПИБ послодавца

Редни број	Испитивани параметри радне околине (хемијске, биолошке и физичке штетности – осим јонизујућих зрачења, микроклима и осветљеност)	Број стручног налаза или извештаја	Датум испитивања	Датум следећег испитивања	Напомена

---

Лице за безбедност и здравље на раду

М. П.

---

Послодавац