

## **Правилник о начину вођења и роковима чувања евиденција у области безбедности и здравља на раду**

### **Садржина Правилника**

#### **Члан 1.**

Овим правилником прописују се начин вођења и рокови чувања евиденција у области безбедности и здравља на раду које је дужан да води и чува послодавац (у даљем тексту: евиденције), и то евиденције о:

- 1) радним местима са повећаним ризиком, запосленима који обављају послове на радним местима са повећаним ризиком и лекарским прегледима запослених који обављају те послове;
- 2) повредама на раду и професионалним болестима;
- 3) запосленима изложеним биолошким штетностима групе 3 и/или групе 4;
- 4) запосленима који су изложени карциногенима или мутагенима, хемијским материјама и азбесту, као и о здравственом стању и изложености;
- 5) запосленима обученим за безбедан и здрав рад и правилно коришћење личне заштитне опреме;
- 6) извештају о примени мера за безбедност и здравље на раду за делатности из члана 48. Закона о безбедности и здрављу на раду;
- 7) извршеним прегледима и проверама опреме за рад и прегледима и испитивањима електричних и громобранских инсталација;
- 8) извршеним испитивањима услова радне средине;
- 9) издатој личној заштитној опреми.

### **Обрасци**

#### **Члан 2.**

Евиденције из члана 1. овог правилника могу се водити у електронском облику, осим евиденције из члана 1. тачка 5) овог правилника.

Обрасце попуњава и потписује саветник/сарадник за безбедност и здравље на раду, а оверава послодавац.

Када се евиденција води у електронском облику обрасци морају имати квалификовани електронски потпис у складу са посебним прописом.

Послодавац је дужан да евиденције води на прописаним обрасцима (обрасци 1–11), који су одштампани уз овај правилник и чине његов саставни део.

**Евиденција о радним местима са повећаним ризиком, запосленима који обављају послове на радним местима са повећаним ризиком и лекарским прегледима запослених који обављају те послове**

**Члан 3.**

Евиденција о радним местима са повећаним ризиком, запосленима који обављају послове на радним местима са повећаним ризиком и лекарским прегледима запослених који обављају те послове води се на Обрасцу 1, у који се уносе подаци, и то:

- 1) пословно име послодавца, адреса седишта послодавца и ПИБ послодавца;
- 2) назив радног места са повећаним ризиком које је утврђено актом о процени ризика;
- 3) име и презиме запосленог који ради на радном месту са повећаним ризиком;
- 4) интервал вршења периодичних лекарских прегледа изражен у месецима;
- 5) датум извршеног претходног и периодичног лекарског прегледа запосленог;
- 6) датум када треба да се изврши следећи лекарски преглед запосленог;
- 7) број лекарског извештаја;
- 8) оцена здравствене способности;
- 9) предузете мере (распоређен на друго радно место – послове).

**Евиденција о повредама на раду**

**Члан 4.**

Евиденција о повредама на раду води се на Обрасцу 2, у који се уносе подаци, и то:

- 1) пословно име послодавца, адреса седишта послодавца и ПИБ послодавца;
- 2) назив радног места на коме је запослени радио када се догодила повреда;
- 3) име и презиме повређеног;
- 4) време настанка повреде на раду (датум, дан у седмици, час);
- 5) врста повреде (појединачна или колективна);
- 6) оцена тежине повреде (лака, тешка, смртна повреда на раду).

**Евиденција о професионалним болестима**

**Члан 5.**

Евиденција о професионалним болестима води се на Обрасцу 3, у који се уносе подаци, и то:

- 1) пословно име послодавца, адреса седишта послодавца и ПИБ послодавца;

- 2) назив радног места на коме је запослени радио када је утврђена професионална болест;
- 3) име и презиме оболелог од професионалне болести;
- 4) датум утврђивања професионалне болести.

#### **Евиденција о запосленима изложеним биолошким штетностима групе 3 и/или групе 4**

##### Члан 6.

Евиденција о запосленима изложеним биолошким штетностима групе 3 и/или групе 4 води се на Обрасцу 4, у који се уносе подаци, и то:

- 1) пословно име послодавца, адреса седишта послодавца и ПИБ послодавца;
- 2) име и презиме запосленог изложеног биолошким штетностима групе 3 и/или групе 4;
- 3) класификација биолошких штетности;
- 4) број стручног налаза или извештаја;
- 5) датум испитивања;
- 6) датум следећег испитивања;
- 7) датум извршеног претходног, периодичног и циљаног лекарског прегледа запосленог;
- 8) датум када треба да се изврши следећи лекарски преглед запосленог;
- 9) број лекарског извештаја;
- 10) оцена здравствене способности, односно здравствено стање (јесу/нису утврђене промене у здравственом стању);
- 11) напомена.

#### **Евиденција о запосленима који су изложени карциногенима или мутагенима, хемијским материјама и азбесту, као и о здравственом стању и изложености**

##### Члан 7.

Евиденција о запосленима који су изложени карциногенима или мутагенима, хемијским материјама и азбесту, као и о здравственом стању и изложености води се на Обрасцу 5, у који се уносе подаци, и то:

- 1) пословно име послодавца, адреса седишта послодавца и ПИБ послодавца;
- 2) име и презиме запосленог изложеног карциногенима или мутагенима, хемијским материјама и азбесту;
- 3) назив радног места на коме је изложен;
- 4) назив карциногена или мутагена, хемијске материје и азбеста који се користи у току рада на том радном месту;

- 5) идентификациони број (CAS, EC или индекс број уколико су додељени);
- 6) класа опасности;
- 7) датум извршеног претходног, периодичног и циљаног лекарског прегледа запосленог;
- 8) датум када треба да се изврши следећи лекарски преглед запосленог;
- 9) број лекарског извештаја;
- 10) оцена здравствене способности, односно здравствено стање (јесу/нису утврђене промене у здравственом стању);
- 11) изложеност (дневно, недељно, месечно);
- 12) напомена.

**Евиденција о запосленима обученим за безбедан и здрав рад и правилно коришћење личне заштитне опреме**

Члан 8.

Евиденција о запосленима обученим за безбедан и здрав рад и правилно коришћење личне заштитне опреме води се на Обрасцу 6, у који се уносе подаци, и то:

- 1) пословно име послодавца, адреса седишта послодавца и ПИБ послодавца;
- 2) име и презиме запосленог који је обучен за безбедан и здрав рад и правилно коришћење личне заштитне опреме;
- 3) назив радног места;
- 4) опис послова на том радном месту;
- 5) случај, односно разлог извршене обуке запосленог за безбедан и здрав рад;
- 6) датум теоријске и практичне обуке за безбедан и здрав рад;
- 7) датум теоријске и практичне провере обучености за безбедан и здрав рад;
- 8) назив личне заштитне опреме (ако је коришћење ЛЗО утврђено актом о процени ризика);
- 9) датум обуке за правилно коришћење личне заштитне опреме;
- 10) опасности, односно штетности на основу којих је извршена процена ризика на радном месту са којима је запослени упознат приликом обуке за безбедан и здрав рад;
- 11) конкретне мере за безбедан и здрав рад на том радном месту;
- 12) називи радних места која руководилац прати и контролише;
- 13) обавештења, упутства или инструкције са којима је запослени упознат ради обављања процеса рада на безбедан начин.

Случај, односно разлог извршене обуке запосленог за безбедан и здрав рад уноси се уписивањем шифре, и то:

- 01 – приликом заснивања радног односа, односно другог радног ангажовања;
- 02 – услед премештаја на друге послове;
- 03 – приликом увођења нове технологије или нових средстава за рад или промене опреме за рад;
- 04 – приликом промене радног процеса;
- 05 – ако послодавац одреди запосленом да обавља послове на два или више радних места;
- 06 – ако код послодавца (на основу уговора, споразума или по било ком другом основу) рад обављају запослени другог послодавца;
- 07 – додатна обука када то захтева радни процес;
- 08 – додатна обука у случају тешке, смртне или колективне повреде на раду са тешком или смртном повредом на раду;
- 09 – периодична обука запослених;
- 10 – обука непосредних руководилица.

Шифре опасности и штетности јесу:

- 01 – недовољно заштићени ротирајући и/или покретни делови који могу здробити, одсећи, убости, ударити захватити или повући запосленог;
- 02 – слободно кретање делова или материјала (падање, котрљање, клизање, превртање, летење, љуљање, обарање и сл.) који могу нанети повреду запосленом;
- 03 – унутрашњи транспорт и кретање машина или возила;
- 04 – опасност од експлозије и пожара (нпр. трење, опрема под притиском);
- 05 – немогућност правовременог напуштања места рада, изложеност затварању, механичком удару, поклапању и сл.;
- 06 – други фактори који могу да се појаве као извори механичких опасности;
- 07 – опасне површине (подови и све врсте базишта, површине са којима запослени долази у додир, а које имају оштре ивице - рубове, шилке, грубе површине, избочене делове, и сл.);
- 08 – рад на висини или рад у дубини, у смислу прописа о безбедности и здрављу на раду;
- 09 – рад у скученом, ограниченом или опасном простору (између два или више фиксираних делова, између покретних делова или возила, рад у затвореном простору који је недовољно осветљен или проветраван, и сл.);
- 10 – могућност клизања или спотицања (мокре, клизаве површине и др.);

- 11 – физичка нестабилност радног места;
- 12 – могуће последице или сметње услед обавезног коришћења личне заштитне опреме;
- 13 – утицаји услед обављања процеса рада коришћењем неодговарајућих или неприлагођених метода рада;
- 14 – друге опасности које се могу појавити у вези са карактеристикама радног места и начином рада;
- 15 – опасности од електричног удара у нормалним условима рада (контакт са деловима електричне инсталације и опреме за рад под напоном);
- 16 – опасности од електричног удара у случају настанка квара (појава или предуго задржавање опасног напона додиром услед оштећења електричне изолације);
- 17 – опасности од топлотног дејства које развијају електрична опрема и електричне инсталације (прегревање услед преоптерећења проводника и кратког споја, пожар као последица настанка лошег електричног контакта, електричног лука или варничења, прегрејаности извора светлости и њихових компоненти, прегрејаност кућишта електричне опреме, прегревање услед додатне топлотне изолације итд.);
- 18 – опасности услед удара грома и последица атмосферског пражњења;
- 19 – опасности од штетног утицаја електростатичког наелектрисања;
- 20 – друге опасности које се могу појавити у вези са коришћењем електричне енергије;
- 21 – опасности које потичу од физичких и хемијских својстава хемијских материја (експлозивност, запаљивост, самореактивност, нестабилност и др.);
- 22 – друге опасности које се појављују у радном процесу, а које могу да буду узрок повреде на раду, професионалне болести или болести у вези са радом;
- 23 – хемијске штетности (токсичност, карциногеност, мутагеност хемијских материја и др. услед удисања, гутања, гушења, уношења у организам, продор у тело кроз кожу, недостатак кисеоника и сл.);
- 24 – азбест;
- 25 – физичке штетности – бука (континуална, дисконтинуална, импулсна и ометајућа) и вибрације (вибрације шака–рука и вибрације цело тело);
- 26 – биолошке штетности (микроорганизми, укључујући и оне који су генетички модификовани, ћелијске културе и људски ендопаразити који могу проузроковати инфекцију, алергију или токсичност);
- 27 – штетни утицаји микроклиме (температура, влажност и брзина струјања ваздуха);
- 28 – неодговарајућа – недовољна осветљеност;

29 – штетни утицаји зрачења јонизујућег или нејонизујућег (топлотно, ласерско, ултразвучно, електромагнетско, ултраљубичасто, инфрацрвено, оптичко зрачење и др.);

30 – штетни климатски утицаји (рад на отвореном при условима високих или ниских температура, релативна влажност, ултравиолентно зрачење, брзина ветра и др.);

31 – друге штетности које се појављују у радном процесу, а које могу да буду узрок повреде на раду, професионалне болести или болести у вези са радом;

32 – напори или телесна напрезања (ручно преношење терета, гурање или вучење терета, разне дуготрајне повећане телесне активности и сл.);

33 – нефизиолошки положај тела (дуготрајно стајање, седење, чучање, клечање и сл.);

34 – напори при обављању одређених послова који проузрокују психолошка оптерећења (стрес, монотонија и сл.);

35 – одговорност у примању и преношењу информација, коришћење одговарајућег знања и способности, одговорност у правилима понашања, одговорност за брзе измене радних процедура, интензитет у раду, просторна условљеност радног места, конфликтне ситуације, рад са странкама и новцем, недовољна мотивација за рад, одговорност у руковођењу и сл.;

36 – штетности везане за организацију рада, као што су: рад дужи од пуног радног времена (прековремени рад), рад у сменама, скраћено радно време, рад ноћу, приправност за случај интервенција и сл.;

37 – штетности које проузрокују друга лица (насиље према лицима која раде на шалтерима, лица на обезбеђењу, и сл.);

38 – рад са животињама;

39 – рад у атмосфери са високим или ниским притиском;

40 – рад у близини воде или испод површине воде.

Попуњен, потписан и оверен Образац 6, потписује и запослени који је обучен за безбедан и здрав рад и правилно коришћење личне заштитне опреме.

**Евиденција о примени мера за безбедност и здравље на раду за делатности из члана 48. Закона о безбедности и здрављу на раду**

Члан 9.

Евиденција о примени мера за безбедност и здравље на раду за делатности из члана 48. Закона о безбедности и здрављу на раду води се на Обрасцу 7, у који се уносе подаци, и то:

1) година и месец;

2) дан у месецу;

- 3) локација (градилиште/одвојена јединица);
- 3) уочене неправилности;
- 4) лице одређено за свакодневно праћење и контролу;
- 5) предлог мера за отклањање неправилности;
- 6) напомена.

### **Евиденција о извршеним прегледима и проверама опреме за рад**

#### **Члан 10.**

Евиденција о извршеним прегледима и проверама опреме за рад води се на Обрасцу 8, у који се уносе подаци, и то:

- 1) пословно име послодавца, адреса седишта послодавца и ПИБ послодавца;
- 2) подаци о опреми за рад чији је преглед, односно провера извршена (врста, фабрички број, година производње, локација и намена);
- 3) број стручног налаза;
- 4) датум прегледа, односно провере;
- 5) датум следећег прегледа, односно провере;
- 6) напомена.

### **Евиденција о извршеним прегледима и испитивањима електричних и громобранских инсталација**

#### **Члан 11.**

Евиденција о извршеним прегледима и испитивањима електричних и громобранских инсталација води се на Обрасцу 9, у који се уносе подаци, и то:

- 1) пословно име послодавца, адреса седишта послодавца и ПИБ послодавца;
- 2) подаци о електричним и громобранским инсталацијама чији је преглед, односно испитивање извршено;
- 3) број стручног налаза;
- 4) датум прегледа, односно испитивања;
- 5) датум следећег прегледа, односно испитивања;
- 6) напомена.

### **Евиденција о извршеним испитивањима услова радне средине**

#### **Члан 12.**

Евиденција о извршеним испитивањима услова радне средине води се на Обрасцу 10, у који се уносе подаци, и то:

- 1) пословно име послодавца, адреса седишта послодавца и ПИБ послодавца;



- 2) предмет превентивних и периодичних испитивања услова радне средине, односно хемијских, физичких штетности (осим јонизујућих зрачења), микроклиме и осветљености и биолошких штетности;
- 3) број мерних места;
- 4) број стручног налаза/извештаја;
- 5) датум испитивања;
- 6) датум следећег испитивања;
- 7) напомена.

### **Евиденција о издатој личној заштитној опреми**

#### **Члан 13.**

Евиденција о издатој личној заштитној опреми води се на Обрасцу 11, у који се уносе подаци, и то:

- 1) пословно име послодавца, адреса седишта послодавца и ПИБ послодавца;
- 2) подаци о личној заштитној опреми према акту о процени ризика (врста, ознака стандарда и др.);
- 3) радно место;
- 4) датум издавања;
- 5) рок трајања (ако постоји према упутству произвођача);
- 6) име и презиме лица које је издало личну заштитну опрему;
- 7) назив документа о задужењу личне заштитне опреме (реверс, картон задужења, отпремница и сл.).

Евиденција се не води за личну заштитну опрему за једнократну употребу.

### **Рокови чувања евиденција**

#### **Члан 14.**

Послодавац је дужан чува евиденције, односно обрасце, и то:

- 1) обрасце бр. 1, 2, 3, 4, 6, 7 и 11 – 40 година;
- 2) обрасце бр. 8, 9 и 10 – шест година од дана престанка важења стручног налаза, односно извештаја;
- 3) Образац број 5 – 40 година, у складу са законом којим се уређује здравствена документација и евиденције у области здравства.

## **Престанак важења ранијег правилника**

### **Члан 15.**

Даном почетка примене овог правилника престаје да важи Правилник о евиденцијама у области безбедности и здравља на раду („Службени гласник РС”, бр. 62/07 и 102/15).

## **Ступање на снагу Правилника**

### **Члан 16.**

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије”, а почиње да се примењује од 28. априла 2025. године.

## ОБРАЗАЦ 1.

## ЕВИДЕНЦИЈА О РАДНИМ МЕСТИМА СА ПОВЕЋАНИМ РИЗИКОМ, ЗАПОСЛЕНИМА КОЈИ ОБАВЉАЈУ ПОСЛОВЕ НА РАДНИМ МЕСТИМА СА ПОВЕЋАНИМ РИЗИКОМ И ЛЕКАРСКИМ ПРЕГЛЕДИМА ЗАПОСЛЕНИХ КОЈИ ОБАВЉАЈУ ТЕ ПОСЛОВЕ

Пословно име послодавца			Адреса седишта послодавца			ПИБ послодавца			
Редни број	Назив радног места са повећаним ризиком које је утврђено актом о процени ризика	Име и презиме запосленог који ради на радном месту са повећаним ризиком	Интервал вршења периодичних лекарских прегледа изражен у месецима	Датум извршеног претходног и периодичног лекарског прегледа запосленог	Датум када треба да се изврши следећи лекарски преглед запосленог	Број лекарског извештаја	Оцена здравствене способности	Предузете мере (распоређен на друго радно место – послове)	
1.				Претходни					
				Периодични					
2.				Претходни					
				Периодични					

Саветник/сарадник за безбедност и здравље на раду

Послодавац

## ОБРАЗАЦ 2.

## ЕВИДЕНЦИЈА О ПОВРЕДАМА НА РАДУ

Пословно име послодавца		Адреса седишта послодавца		ПИБ послодавца	
Редни број	Назив радног места на коме је запослени радио када се догодила повреда	Име и презиме повређеног	Време настанка повреде на раду (датум, дан у седмици, час)	Врста повреде (појединачна или колективна)	Оцена тежине повреде (лака, тешка, смртна повреда на раду)
1.					
2.					

Саветник/сарадник за безбедност и здравље на раду

Послодавац

## ЕВИДЕНЦИЈА О ПРОФЕСИОНАЛНИМ БОЛЕСТИМА

Пословно име послодавца		Адреса седишта послодавца		ПИБ послодавца	
Редни број	Назив радног места на коме је запослени радио када је утврђена професионална болест	Име и презиме оболелог од професионалне болести		Датум утврђивања професионалне болести	
1.					
2.					

Саветник/сарадник за безбедност и здравље на раду

Послодавац

## ЕВИДЕНЦИЈА О ЗАПОСЛЕНИМА ИЗЛОЖЕНИМ БИОЛОШКИМ ШТЕТНОСТИМА ГРУПЕ 3 И/ИЛИ ГРУПЕ 4

Пословно име послодавца		Адреса седишта послодавца		ПИБ послодавца						
Редни број	Име и презиме запосленог изложеног биолошким штетностима групе 3 и/или групе 4	Класификација биолошких штетности	Број стручног налаза или извештаја	Датум испитивања	Датум следећег испитивања	Датум извршеног претходног и периодичног лекарског прегледа запосленог	Датум када треба да се изврши следећи лекарски преглед запосленог	Број лекарског извештаја	Оцена здравствене способности, односно здравствено стање (јесу/нису утврђене промене у здравственом стању)	Напомена
1.						Претходни				
						Периодични				
						Циљани				
2.						Претходни				
						Периодични				
						Циљани				

Саветник/сарадник за безбедност и здравље на раду

Послодавац

ЕВИДЕНЦИЈА О ЗАПОСЛЕНИМА КОЈИ СУ ИЗЛОЖЕНИ КАРЦИНОГЕНИМА ИЛИ МУТАГЕНИМА,  
ХЕМИЈСКИМ МАТЕРИЈАМА И АЗБЕСТУ, КАО И О ЗДРАВСТВЕНОМ СТАЊУ И ИЗЛОЖЕНОСТИ

Пословно име послодавца

Адреса седишта послодавца

ПИБ послодавца

Име и презиме запосленог

Назив радног места на коме је изложен

Редни број	Назив карциногена или мутагена, хемијске материје и азбеста који се користи у току рада	Идентификациони број (CAS, EC или индексе број уколико су додељени)		Класа опасности	Датум извршеног претходног и периодичног лекарског прегледа запосленог	Датум када треба да се изврши следећи лекарски преглед запосленог	Број лекарског извештаја	Оцена здравствене способности, односно здравствено стање (јесу/нису утврђене промене у здравственом стању)	Изложеност (дневно, недељно, месечно)	Напомена
		CAS број	EC број							
1.					Претходни					
					Периодични					
					Циљани					
2.					Претходни					
					Периодични					

Саветник/сарадник за безбедност и здравље на раду

Послодавац

ЕВИДЕНЦИЈА О ЗАПОСЛЕНИМА ОБУЧЕНИМ ЗА БЕЗБЕДАН И ЗДРАВ РАД  
И ПРАВИЛНО КОРИШЋЕЊЕ ЛИЧНЕ ЗАШТИТНЕ ОПРЕМЕ

ОБРАЗАЦ 6.

Пословно име послодавца		Адреса седишта послодавца		ПИБ послодавца	
Име и презиме запосленог који је обучен за безбедан и здрав рад и правилно коришћење личне заштитне опреме					
Назив радног места					
Опис послова на том радном месту					
Случај, односно разлог извршене обуке запосленог за безбедан и здрав рад					
Датум обуке за безбедан и здрав рад		Датум провере обучености за безбедан и здрав рад			
теоријске	практичне	теоријске	практичне		
Назив личне заштитне опреме (ако је коришћење ЛЗО утврђено актом о процени ризика)			Датум обуке за правилно коришћење личне заштитне опреме		
Опасности, односно штетности са којима је запослени упознат приликом обуке за безбедан и здрав рад					
Конкретне мере за безбедан и здрав рад на том радном месту					
Називи радних места која руководилац прати и контролише					
Обавештења, упутства или инструкције са којима је запослени упознат ради обављања процеса рада на безбедан начин					

Саветник/сарадник за безбедност и здравље на раду

Послодавац

Запослени

## ОБРАЗАЦ 7.

ЕВИДЕНЦИЈА О ПРИМЕНИ МЕРА ЗА БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ  
 ЗА ДЕЛАТНОСТИ ИЗ ЧЛАНА 48. ЗАКОНА О БЕЗБЕДНОСТИ И ЗДРАВЉУ НА РАДУ

Пословно име послодавца

Адреса седишта послодавца

ПИБ послодавца

Година:		Месец:	Локација (градилиште/одвојена јединица):	
Дан у месецу	Уочене неправилности	Лице одређено за свакодневно праћење и контролу	Предлог мера за отклањање неправилности	Напомена
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				

\_\_\_\_\_  
Саветник за безбедност и здравље на раду

\_\_\_\_\_  
Послодавац



## ЕВИДЕНЦИЈА О ИЗВРШЕНИМ ПРЕГЛЕДИМА И ПРОВЕРАМА ОПРЕМЕ ЗА РАД

Пословно име послодавца		Адреса седишта послодавца			ПИБ послодавца
Редни број	Подаци о опреми за рад чији је преглед, односно провера извршена (врста, фабрички број, година производње, локација и намена)	Број стручног налаза	Датум прегледа, односно провере	Датум следећег прегледа, односно провере	Напомена
1.					
2.					

Саветник/сарадник за безбедност и здравље на раду

Послодавац

## ЕВИДЕНЦИЈА О ИЗВРШЕНИМ ПРЕГЛЕДИМА И ИСПИТИВАЊИМА ЕЛЕКТРИЧНИХ И ГРОМОБРАНСКИХ ИНСТАЛАЦИЈА

Пословно име послодавца		Адреса седишта послодавца			ПИБ послодавца
Редни број	Подаци о електричним и громобранским инсталацијама, чији је преглед односно испитивање извршено	Број стручног налаза	Датум прегледа, односно испитивања	Датум следећег прегледа, односно испитивања	Напомена
1.					
2.					

Саветник/сарадник за безбедност и здравље на раду

Послодавац

ОБРАЗАЦ 10.

## ЕВИДЕНЦИЈА О ИЗВРШЕНИМ ИСПИТИВАЊИМА УСЛОВА РАДНЕ СРЕДИНЕ

Пословно име послодавца		Адреса седишта послодавца			ПИБ послодавца	
Редни број	Предмет превентивних и периодичних испитивања	Број мерних места	Број стручног налаза/извештаја	Датум испитивања	Датум следећег испитивања	Напомена
1.						
2.						

Саветник/сарадник за безбедност и здравље на раду

Послодавац

ОБРАЗАЦ 11.

## ЕВИДЕНЦИЈА О ИЗДАТОЈ ЛИЧНОЈ ЗАШТИТНОЈ ОПРЕМИ

Пословно име послодавца		Адреса седишта послодавца			ПИБ послодавца	
Редни број	Подаци о личној заштитној опреми према акту о процени ризика (врста, ознака стандарда и др.)	Радно место	Датум издавања	Рок трајања (ако постоји према упутству произвођача)	Име и презиме лица које је издало личну заштитну опрему	Назив документа о задужењу личне заштитне опреме (реверс, картон задужења, отпремница и сл.)
1.						
2.						

Саветник/сарадник за безбедност и здравље на раду

Послодавац