

# MUNKAVÉDELMI KOCKÁZATÉRTÉKELES

Dokumentum szám:

Munkahelyi kockázatok felmérése és értékelése

Dátum:

## ÁLTALÁNOS ADATOK

Telephely / Munkaterület: \_\_\_\_\_

Értékelő személy: \_\_\_\_\_

Értékelés dátuma: \_\_\_\_\_

Következő felülvizsgálat: \_\_\_\_\_

## KOCKÁZATÉRTÉKELES MÁTRIX (referencia)

Valószínűség \ Súlyosság	Enyhe	Közepes	Súlyos
Alacsony	Elfogadható	Elfogadható	Mérsékelt
Közepes	Elfogadható	Mérsékelt	Magas
Magas	Mérsékelt	Magas	Kritikus

## AZONOSÍTOTT KOCKÁZATOK

Ssz.	Veszélyforrás leírása	Érintettek	Valószínűség	Súlyosság	Kockázati szint	Intézkedés	Felelős	Határidő

## INTÉZKEDÉSI TERV ÖSSZESÍTŐ

Intézkedés	Felelős	Határidő	Állapot

## JÓVÁHAGYÁS

Készítette (munkavédelmi felelős): _____
Dátum: _____
Aláírás: _____

Jóváhagyta (munkáltató/vezető): _____
Dátum: _____
Aláírás: _____