|  |  |
| --- | --- |
| Jegyzőkönyv sorszáma:  **Létesítmény, munkahely, technológia**  **munkavédelmi szempontú felülvizsgálata** | |
| **Vizsgálat szükségessége** | |
| Műszaki okból 30 napot meghaladóan  Használatbavétel érdekében nem végeztek munkát  Sérülést okozó esemény következett, vagy  Létesítmény, munkahely, technológia következhetett volna be  átalakítása utáni vizsgálata  Próbaüzem előtti felülvizsgálat | |
| **Létesítmény, munkahely, technológia azonosítása** | |
| Megnevezés: |  |
| Telepítés vagy használati hely: |  |
| Üzemeltető szervezet megnevezése: |  |
| Felelős Tervező neve:  Kamarai tagsága: |  |
| Építésvezető neve:  Kamarai tagsága: |  |
| **Hatósági engedélyek** | |
| Engedély tárgya:  Határozat száma: |  |
| Engedély tárgya:  Határozat száma: |  |
| Engedély tárgya:  Határozat száma: |  |
| Vizsgálat időpontja: |  |
| Vizsgálatot végző személyek neve: | Beosztása: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Munkavédelmi szakember neve: | Munkavédelmi képesítése:  Kamarai nyilvántartási száma: |
| Foglalkozás-egészségügyi szakember neve: | Pecsét száma: |
| **Vizsgálat leírása** | |
| Technológia leírása: | |
| Biztonsági berendezések leírása: | |
| Kockázati osztályba sorolás (OTSZ szerint):  Robbanás elleni védelem leírása:  Rb-s zónába sorolás dokumentuma: | |
| **Felülvizsgálat megállapításai** | |
| Technológiai jelölések (szám, szín, piktogramok): | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Használati utasítás: | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Hatósági engedélyek: | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Beépített anyagok, berendezések megfelelőségi igazolása: | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Tervező írásbeli nyilatkozata | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Kivitelező írásbeli nyilatkozata | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Érintésvédelmi minősítő irat | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Villámvédelmi minősítő irat | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Tűzvédelem és elektrosztatikus feltöltődés elleni védelem | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| **Munkaterületek kialakításának megfelelősége** | |
| Közlekedési és menekülési útvonalak kialakítása | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Munkaterület kialakítása, szabad terek biztosítása | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Kezelő szervek kialakítása, jelölése | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Megvilágítás (mérési jegyzőkönyv) | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Munkahelyi zaj (mérési jegyzőkönyv) | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Levegőtisztaságvédelem (mérési jegyzőkönyv) | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Biztonsági és egészségvédelmi jelzések | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Tűzjelző és tűzoltó berendezések | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Elsősegélynyújtás feltételei | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Hulladékgyűjtés feltételei | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Anyagok tárolásának feltételei | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| **Személyi feltételek** | |
| Üzemeltetői létszám | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Képesítések, gyakorlat | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Karbantartás személyi feltételei | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| **Védőeszközök, mentés eszköze** | |
| Kollektív védelem | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Kezeléshez előírt egyéni védőeszközök | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Mentési Terv | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| **Szakterületek előírásai** |  |
| **Műszeres mérések:**  *A mérési jegyzőkönyveket kötelező becsatolni!* | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| **Működési próbák:**  *A működési próba leírását - ha a szabvány vagy a gyártó utasítástól eltér - kötelező csatolni!* | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Egyéb szempontok: | Igen  Nem  Nem alkalmazható |
| Vizsgalati jegyzőkönyvhöz csatolt …. db ellenőrző lista, és az ellenőrző listák azonosítói: |  |
| **Vizsgálat megállapításai (hiányosságok rögzítése)** | |
|  | |
| Rendellenesség, hiba megszüntetésére elrendelt intézkedések: | |
| **Létesítmény, munkahely, technológia az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos munkavégzés feltételeinek** | |
| **Megfelel  Nem felel meg** | |
| **Dátum:** | |
| Üzemeltető képviselőjének aláírása: |  |
| Karbantartó képviselőjének aláírása: |  |
| Munkavédelmi szakember aláírása: |  |
| Foglalkozás-egészségügyi szakember aláírása: |  |
| Munkavédelmi képviselő aláírása: |  |
| **Munkavédelmi üzembe helyezést követő intézkedések** | |
| Oktatás/képzés |  |
| Szakterületek előírásai: |  |
| **Kapják:** |  |