Unitatea: Universitatea Tehnică din Cluj-Napoca, Strada Memorandumului nr.28,

Telefon 0264-401200

NUMELE ŞI PRENUMELE LUCRĂTORULUI:

CNP:

**FIŞA**

**de identificare a factorilor de risc profesional**

**Denumirea postului şi a locului de muncă .................................**

Secţia/Departamentul: .............................................

NAVETĂ: da  câte ore/zi? [ ] nu

Descrierea activităţii: > În echipă: da , nu

Nr. ore/zi [ ] Nr. schimburi de lucru [ ] Schimb de noapte [ ] Pauze organizate da  sau nu  Bandă rulantă

● Risc de: infectare /electrocutare /înaltă tensiune /joasă, medie tensiune /înecare /asfixiere /blocare /microtraumatisme repetate /lovire /muşcătură /zgâriere /striviretăiereînţepareîmpuşcare ardere opărire degerare mişcări repetitive

● Alte riscuri: .....................................................

Conduce maşina instituţiei: da ; nu , dacă da, ce categorie: .............

Conduce utilaje/vehicule numai intrauzinal

Loc de muncă: în condiţii deosebite în condiţii speciale  sector alimentar  port-armă

Operaţiuni executate de lucrător în cadrul procesului tehnologic:

.........................................................................

.........................................................................

.........................................................................

**Descrierea spaţiului de lucru:**

● Dimensiuni încăpere: L ....., l ......, H ...... m

● Suprafaţa de lucru: verticală ; orizontală ; oblică

● Muncă: în condiţii de izolare [ ]/la înălţime [ ] la altitudine [ ]/în mişcare pe sol /în aer /pe apă /sub apă /nişă /cabină etanşă /aer liber /altele: ........................

● Deplasări pe teren în interesul serviciului: da ; nu , dacă da, descriere: .............

Efort fizic: mic ; mediu ; mare ; foarte mare

Poziţie preponderent: ortostatică/în picioare ; aşezat ; aplecată ; mixtă poziţii forţate, nefiziologice: da ; nu , dacă da, ce tip: .......................

....................................................................

Gesturi profesionale: ............................................

Suprasolicitări: vizuale ; auditive  ]; suprasolicitări neuropsihosenzoriale , dacă da: mentale ; emoţionale ; altele

Suprasolicitări osteomusculoarticulare: mişcări forţate: da  ]; nu /repetitive: da ; nu , dacă da, specificaţi zona: coloană vertebrală (cervicală: da ; nu ; toracală: da ; nu , lombară: da ; nu ), membre superioare (umăr: da  ]; nu , cot: da ; nu , pumn: da ; nu ), membre inferioare (şold: da ; nu , genunchi: da ; nu , gleznă: da ; nu ).

Manipulare manuală a maselor: Dacă da, precizaţi caracteristicile maselor manipulate: .......... ridicare ; coborâre ; împingere ; tragere ; purtare; ; deplasare

Greutate maximă manipulată manual ................................

Agenţi chimici: da ; nu , dacă da, precizaţi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipul agentului chimic | < V.L.E. | > V.L. | Fp | C | P |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Legendă: V.L.E. = valoarea-limită de expunere profesională/Fp = foarte periculos/C = cancerigen/P = pătrunde prin piele (Puteţi ataşa fişei un tabel separat.)

Agenţi biologici: .................... Grupa .............

Agenţi cancerigeni: .................................

Pulberi profesionale: da ; nu , dacă da, precizaţi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipul pulberilor | < V.L.E. | > V.L. |
|  |  |  |
|  |  |  |

Legendă: V.L.E.= valoarea-limită de expunere profesională

Zgomot profesional: < V.L.E. />V.L.E. /zgomote impulsive da /nu

Vibraţii mecanice: < V.L.E. /> V.L.E. , dacă da, specificaţi zona: coloană vertebrală  membre superioare

acţiune asupra întregului organism [ ]

Microclimat:

Temperatură aer: ......, variaţii repetate de temperatură: da  nu

Presiune aer: .......................

Umiditate relativă: .......................

Radiaţii: da ; nu , dacă da:

Radiaţii ionizante: dacă da, se va completa partea specială.

**PARTE SPECIALĂ PENTRU EXPUNEREA PROFESIONALĂ LA RADIAŢII IONIZANTE:**

Data intrării în mediul cu expunere profesională la radiaţii ionizante: Z Z L L A A A A

Clasificare actuală în grupa A  sau B  şi condiţii de expunere:

Aparatură folosită ......................................................

Proces tehnologic: ......................................................

Operaţiuni îndeplinite: .................................................

Surse folosite: închise ; deschise

Tip de expunere: X externă ; gamma externă ; internă ; externă şi internă .

Măsuri de protecţie individuală: ........................................

Expunere anterioară:

Perioadă: ................ nr. ani:

Doză cumulată prin expunere externă (mSv):

Doză cumulată prin expunere internă:

Doză totală:

Supraexpuneri anterioare:

- excepţionale

- Tip de expunere: X externă ; gamma externă ; internă ; externă şi internă ;

- data: ..................

- doză (mSv): ............

- concluzii: .............

- accidentale

- Tip de expunere: X externă ; gamma externă ; internă ; externă şi internă ;

- data: ..................

- doză (mSv): ............

- concluzii: .............

Radiaţii neionizante:

Tipul: .................................................................

Iluminat: suficient ; insuficient /natural ; artificial ; mixt

Mijloace de protecţie colectivă: .......................................

Mijloace de protecţie individuală: .....................................

Echipament de lucru: ...................................................

Anexe igienico-sanitare: vestiar ; chiuvetă ; WC ; duş ; sală de mese ; spaţiu de recreere

Altele: ................................................................

**Observaţii:Click or tap here to enter text.**

**Data completării: .........**

**Angajator, Lucrător desemnat**

**Serviciul intern de prevenire şi protecţie**

**................................**

**(semnătura şi ştampila unităţii) Semnătura**