*Obrazac MA-1*

*(poslodavac)*

Broj: Datum:

|  |
| --- |
| OIB |
|  |

UPUTNICA

za utvrđivanje zdravstvene sposobnosti maloljetnika

Ime i prezime, ime oca-majke: , datum i mjesto rođenja: , školska sprema: , Poslovi za koje se utvrđuje zdravstvena sposobnost: Zdravstveni pregled: □ prethodni □ kontrolni Posljednji zdravstveni pregled je učinjen za poslove

s ocjenom sposobnosti Kratak opis poslova:

Strojevi, alati, aparati1:

Predmet rada2:

Mjesto rada:

– u zatvorenom – na otvorenom – na visini – u jami – u vodi – u mokrom Organizacija rada:

– u smjenama – terenski rad – radi sam – radi s grupom – radi sa strankama – radi na traci

* brzi tempo rada – ritam određen – monotonija Položaj tijela i aktivnosti3:
* rad stojeći – učestalo sagibanje – podvlačenje
* rad sjedeći – zakretanje trupa – balansiranje
* u pokretu – klečanje – uspinjanje ljestvama
* kombinirano – čučanje – uspinjanje stepenicama
* dizanje tereta: – prenošenje tereta:

kg kg U poslu je važan4:

* guranje tereta: kg

– vid na daljinu – vid na blizinu – raspoznavanje boja – dobar sluh – jasan govor

Uvjeti rada:

– visoka temperatura – visoka vlažnost – niska temperatura – buka – vibracije stroja ili alata

* vibracije poda – povišeni atmosferski tlak – povećana izloženost ozljedama
* ionizacijska zračenja – neionizacijska zračenje – prašina Kemijske tvari:

Biološke štetnosti:

M. P.

(potpis odgovorne osobe)

1 upisuju se strojevi, alati i aparati kojima maloljetnik rukuje ili ih poslužuje

2 upisuju se radne tvari s kojima maloljetnik rukuje ili dolazi u kontakt

3 zaokružuje se odgovarajući položaj tijela i aktivnosti koje se svakodnevno javljaju

4 zaokružuje se funkcija bez koje se predviđeni posao ne može obaviti