

(Mjesto za štambilj)

FABRIKA FERODA

„FEROS“

Broj:

Dne 15. - 1991 god.

SREBRENICA

Obrazac br. 1

Uputujemo na prethodni zdravstveni pregled radi utvrđivanja zdravstvenog stanja i opšte radne sposobnosti **Ejubović Ibrahima** rođenog-e **1948** 197 godine u **Sućeska**, sa sadašnjim mjestom boravka u **Srebrenici** registrarski broj lične karte izdane u , školske spreme

PODACI O LICU UPUĆENOM NA PREGLED

1. Podaci o zanimanju odnosno zaposlenju:

- a) vrsta posla **Obavljeće lakše poslove kao što je brojanje nitni, rad na**
- b) kod koga i gdje **Fabrika feroda "Feros" Srebrenica**
- c) u vremenu od **Neograničeno** 197 godine do 197 godine
- d) stručnost **Osman razreda škole**

2. Postotak invalidnosti **nije utvrđen**

(upisati ako prima invalidinu)

3. Na zdravstveni pregled se upućuje:

- a) radi uposlenja **radi zasnivanja radnog odnosa**
- b) radi promjene zanimanja **Ne**

Podaci o radnom mjestu (poslu) na koje se namjerava zaposliti upućeno lice na pregled

4. Privredna djelatnost ili vrsta rada (državnog organa, radne ili druge organizacije, privatnog poslodavca)

5. Opis radnog mjeseta (posla) **Radi će na brojanju nitni u ponskom magacinu**

U pitanju je posao:*)

1) nošenje i dizanje tereta, 2) rad stojeći, 3) rad sjedeći, 4) rad sa čestim sagibanjem, 5) rad pri povećanoj temperaturi, 6) rad u hladnoći, 7) rad u vlazi, 8) rad u prašini, 9) rad sa industrijskim otrovima, 10) rad sa predmetima koji nadražuju kožu, 11) rad sa predmetima koji nadražuju organe za disanje, 12) naprezanje vida, 13) napor sluha, 14) rad noću, 15) rad po akordu, 16) produženi rad, 17) daleko stanovanje, 18) rad na stroju, 19) rad u buci, 20) rad na visini, 21) rad sa većom odgovornosti.

6. Da li na predviđenom radnom mjestu ima opasnosti od:

- a) profesionalnog oboljenja **Nema**
- b) povreda **Nema**

Ing. Subašić Osman

(funkcija i potpis ovlaštenog лица)

Uputa u vezi sa čl. 20. OZRO i čl. 8. ZZR

