**Obrazac posebni uvjeti rada**

Ustrojbena jedinica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum predaje zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Na ruke stručnjaka zaštite na radu

 Alena Zelića

**ZAHTJEV ZA POTREBOM RADA ZAPOSLENIKA**

**NA POSLOVIMA S POSEBNIM UVJETIMA RADA**

**(ZA POTREBE NASTAVE)**

Ovim putem Vas izvješćujemo da postoji potreba za radom na poslovima s posebnim uvjetima rada za zaposlenika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zaposlenog na radnom mjestu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ koji treba pripremiti sve za izvođenje vježbe/nastave ili koji će izvoditi vježbu/nastavu sa kancerogenom/opasnom kemikalijom koja je predviđena u nastavnom planu

- u razdoblju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ukupno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ radnih sati.

Molimo Vas da odobrite i evidentirate rad navedenog zaposlenika na poslovima s posebnim uvjetima rada na teret

1) sredstava fakulteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (za potrebe nastave)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis zaposlenika Potpis osobe neposredno nadređene zaposleniku

 Odobrio

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Prodekan za nastavu i upravljanje kvalitetom