

# ΕΝΤΥΠΟ 1

## ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ / ΓΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

!!! Τα πεδία με \* συμπληρώνονται από την Υπηρεσία !!!

ΠΡΟΣ ΚΕΠΕΚ / ΤΜΗΜΑ .....

Αριθ. Πρωτ. ....\*

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Επωνυμία Επιχείρησης .....

Α.Φ.Μ. .... Δ.Ο.Υ. ....

Διεύθυνση ..... Τ.Κ. ....

Δήμος ..... Τηλέφωνα: ..... Fax: .....

Δραστηριότητα Επιχείρησης .....

Κατηγορία Επικινδυνότητας ..... \* ΣΤΑΚΟΔ ..... \*

Νόμιμος Εκπρόσωπος .....

Σύνολο Εργαζομένων ..... Άνδρες ..... Γυναίκες ..... Ανήλικοι .....

Διοικητικό ..... Εργατοτεχνικό .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ

### ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

### ΓΙΑΤΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Α.Φ.Μ.		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		
ΚΕΠΕΚ, ΑΡ.ΠΡΩΤ. & ΗΜ/ΝΙΑ 1ης ΚΑΤΑΘ. ΔΙΚΑΙΟΛΤΙΚΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		
ΣΠΟΥΔΕΣ Τ.Α.: (ΠΕ / ΤΕ / ΔΕ)		
ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΕΕ Τ.Α.		
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ (Τ.Α.) / ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ / ΕΞΟΤ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ / ΕΞΥΠΠ (ΕΠΩΝ.)		
ΩΡΕΣ ΑΝΑ ΕΤΟΣ		
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ- ΩΡΕΣ)		
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ (ΕΞΟΤ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ ή ΕΞΥΠΠ)		
ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΕ ΑΛΛΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ		

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ .....

Μόνο για ΕΞΥΠΠ - Για την ακρίβεια των στοιχείων

ΕΞΥΠΠ	ΤΕΧΝ. ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ	ΓΙΑΤΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
Υπογραφή - Σφραγίδα	Υπογραφή	Υπογραφή

Για την Επιχείρηση

Υπογραφή/Σφραγίδα Υπευθύνου