

36.	Czy pracodawca zapewnia pomieszczenia i urządzenia higieniczno-sanitarne odpowiednie do liczby pracowników i rodzaju prowadzonej działalności?	X			
37.	Czy stan sanitarny i techniczny pomieszczeń i urządzeń higieniczno-sanitarnych jest właściwy?	X			
38.	Czy pracownicy zatrudnieni w warunkach szczególnie uciążliwych otrzymują ze względów profilaktycznych odpowiednie posiłki i napoje?			X	
39.	Czy przy sporządzaniu i wydawaniu posiłków i napojów profilaktycznych przestrzegane są odpowiednie przepisy?			X	
40.	Czy odpady gromadzone są prawidłowo, w sposób nie zagrażający pracownikom?	X			
41.	Czy stan sanitarno-porządkowy otoczenia zakładu jest prawidłowy?	X			
42.	Czy sposób magazynowania surowców, materiałów, produktów itp. jest prawidłowy i zgodny z wymaganiami bhp?			X	
43.	Czy sposób transportowania surowców, materiałów, produktów itp. jest prawidłowy i zgodny z wymaganiami bhp?	X			
44.	Czy zapewniono pracownikom sprawnie funkcjonujący system pierwszej pomocy w razie wypadku oraz środki do udzielania pierwszej pomocy?	X			

\* - wypełnić właściwy załącznik

ASYSTENT

*Jan*  
mgr inż. Małgorzata Junkiewicz

.....  
podpis osoby kontrolującej  
ST. INSTRUKTOR HIGIENY

*Malby*

Małgorzata Szumska