

PRIJAVA NOSEČNOSTI

Ime in priimek _____

EMŠO _____

Seznam nevarnosti na delovnem mestu

Ocenjen datum zanositve _____

Ocenjen datum rojstva _____

Podatki so zaupni in bodo uporabljeni izključno za zagotavljanje varnega dela nosečnice.

Prostovoljno boveščam podjetje _____ o moji nosečnosti z namenom odpravljanja nevarnosti na delovnem mestu, ki bi lahko ogrozile plod. Hkrati se zavezujem, da bom obvestila vodstvo podjetja o morebitni prekinitvi nosečnosti.

Podpis _____

Datum _____