ΕΝΤΥΠΟ 2

ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ / ΓΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΠΡΟΣ: Ε.Α.Υ.Ε./ΤΜΗΜΑ:……

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:……*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΔΡΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:……...……

Α.Φ.Μ.: …….. Δ.Ο.Υ.:…….

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ……..ΔΗΜΟΣ……

ΤΗΛΕΦΩΝΑ……...…… FAX……..

ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ……

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ……

ΚΑΤ. ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑΣ……..*

ΣΤΑΚΟΔ……*

ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ……..

ΚΥΡΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ Ή/ΚΑΙ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ (Δ/ΝΣΗ & ΠΕΡΙΟΧΗ-ΤΗΛ)	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ					ΤΑ ή ΓΕ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΩΡΕΣ / ΕΤΟΣ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΗΜ/ΝΙΑ & ΩΡΕΣ)
	ΑΝΔΡΕΣ	ΓΥΝ.	ΔΙΟΙΚ/ΚΟ	ΕΡΓ/ΚΟ	**ΣΥΝΟΛΟ**				

Μόνο για ΕΞΥΠΠ - Για την ακρίβεια των στοιχείων

ΕΞΥΠΠ	ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ	ΓΙΑΤΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
Υπογραφή - Σφραγίδα	Υπογραφή - Σφραγίδα	Υπογραφή - Σφραγίδα

Ημερομηνία……..

Για την Επιχείρηση

(Σφραγίδα - Υπογραφή Εκπροσώπου)

* Συμπληρώνεται από την υπηρεσία

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

	ΤΑ1	ΤΑ2	ΤΑ3	ΤΑ4
Α.Φ.Μ.				
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ				
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ				
ΑΡ. ΠΡΩΤ.- ΗΜ/ΝΙΑ 1ης ΚΑΤΑΘ. ΔΙΚ/ΚΩΝ				
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ				
ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΠΕ,ΤΕ,ΔΕ)				
ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ Τ.Ε.Ε.				
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ / ΥΠΑΛΛ. / ΕΞ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ / ΕΞΥΠΠ(ΕΠΩΝ.)				
ΩΡΕΣ ΑΝΑ ΕΤΟΣ				
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ(ΗΜ/ΝΙΑ & ΩΡΕΣ)				
ΗΜ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΒ. ΕΞ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ				
ΣΥΝ. ΩΡΩΝ ΑΠΑΣΧ. ΣΕ ΑΛΛΕΣ ΕΠΙΧ/ΣΕΙΣ				

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

	ΓΕ1	ΓΕ2	ΓΕ3	ΓΕ4
Α.Φ.Μ.				
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ				
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ				
ΑΡ. ΠΡΩΤ.- ΗΜ/ΝΙΑ 1ης ΚΑΤΑΘ. ΔΙΚ/ΚΩΝ				
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ				
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ / ΕΞΩΤ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ / ΕΞΥΠΠ(ΕΠΩΝ.)				
ΩΡΕΣ ΑΝΑ ΕΤΟΣ				
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ(ΗΜ/ΝΙΑ & ΩΡΕΣ)				
ΗΜ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΒ. ΕΞ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ				
ΣΥΝ. ΩΡΩΝ ΑΠΑΣΧ. ΣΕ ΑΛΛΕΣ ΕΠΙΧ/ΣΕΙΣ				