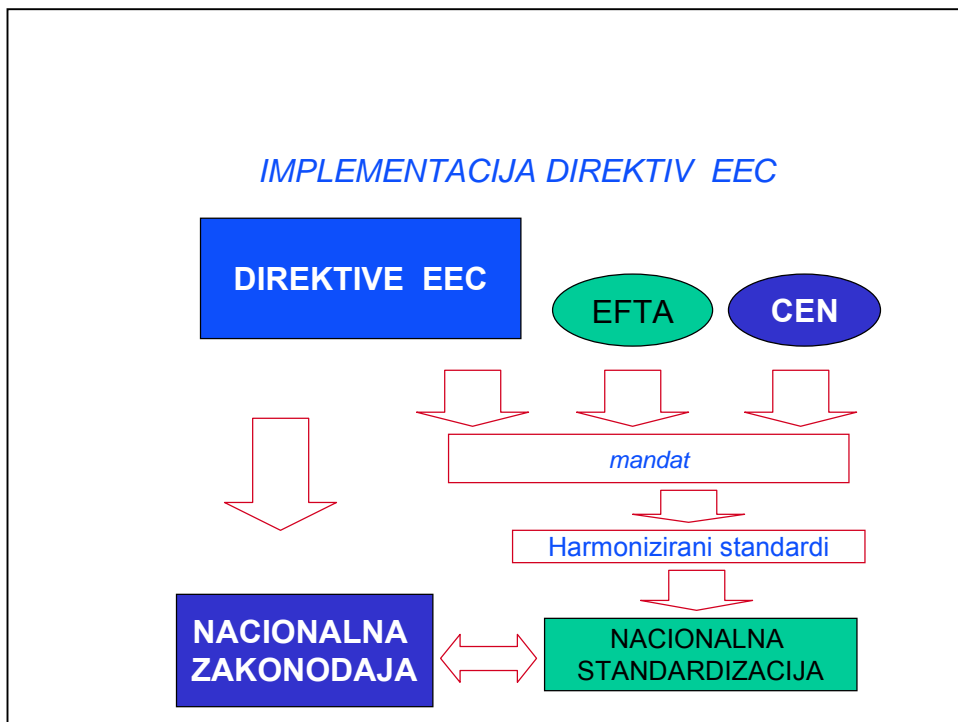
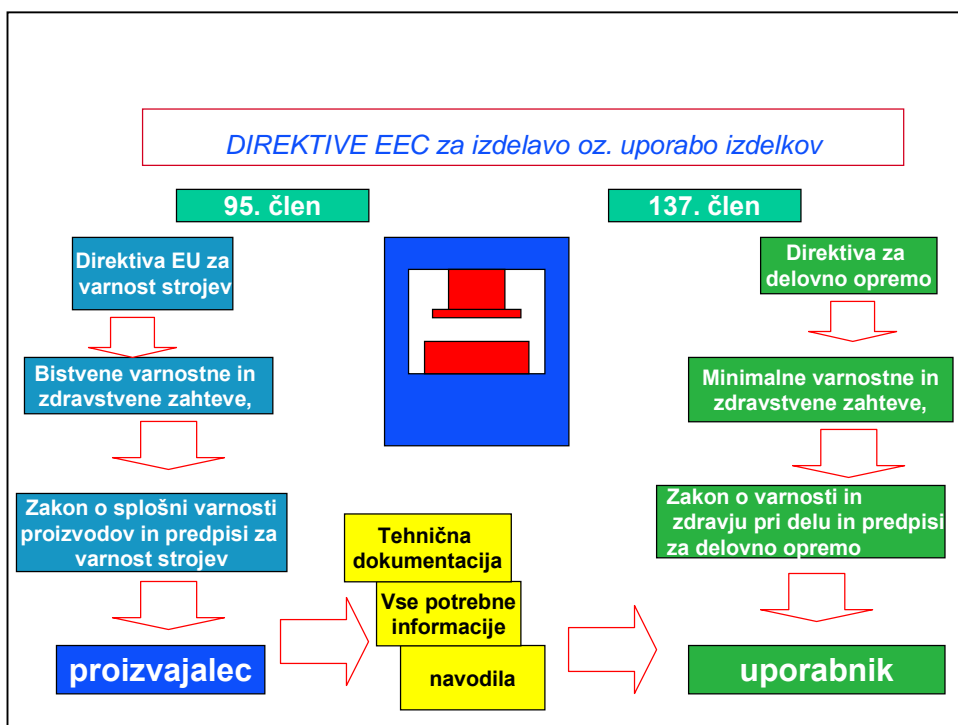
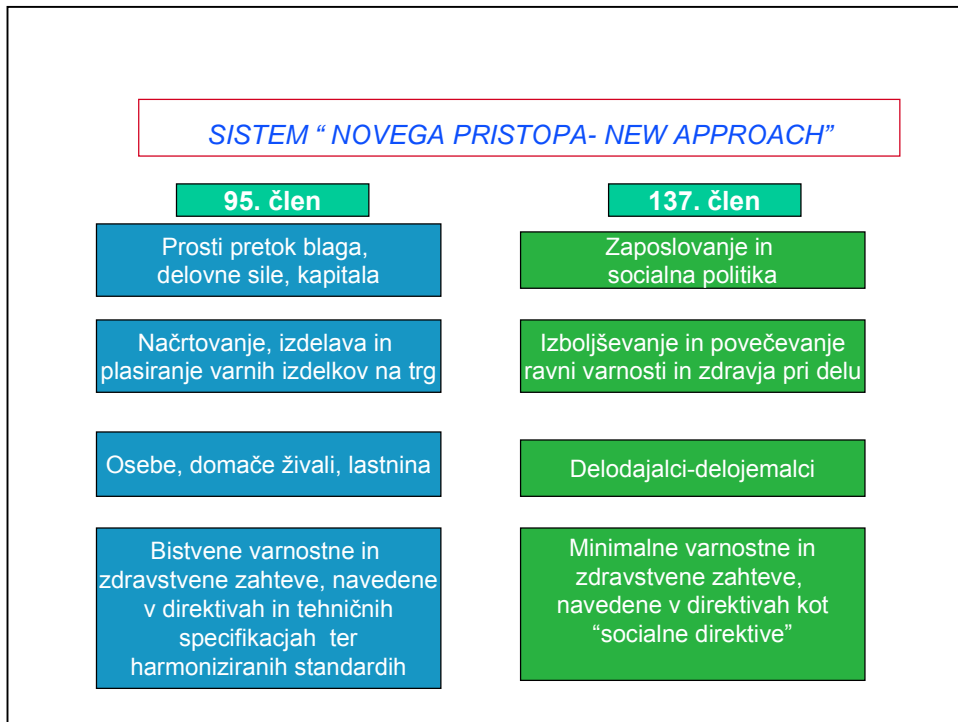
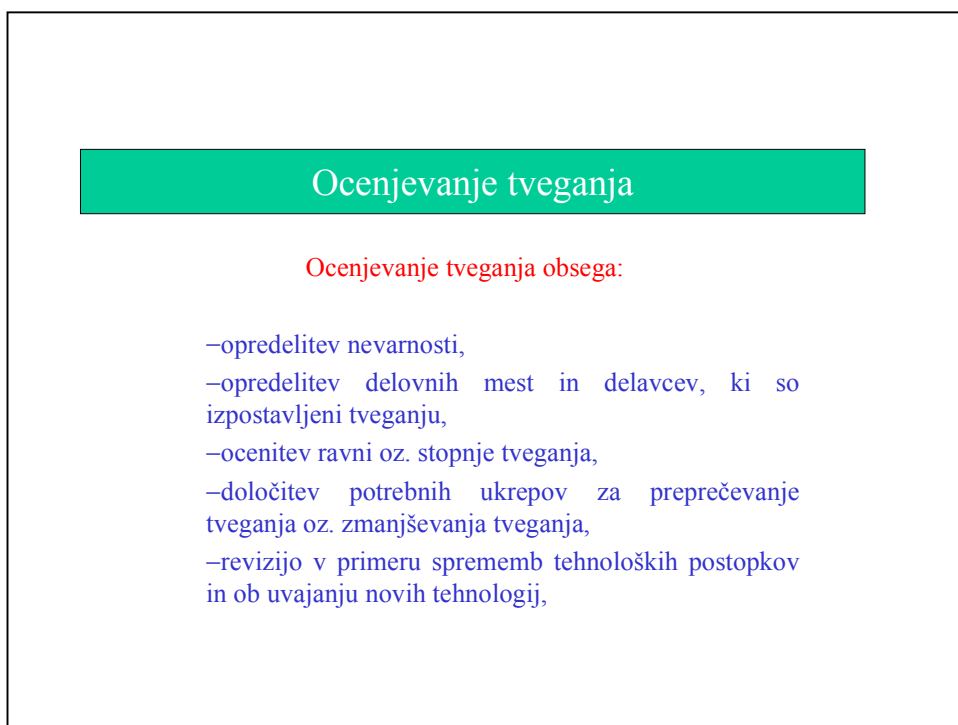
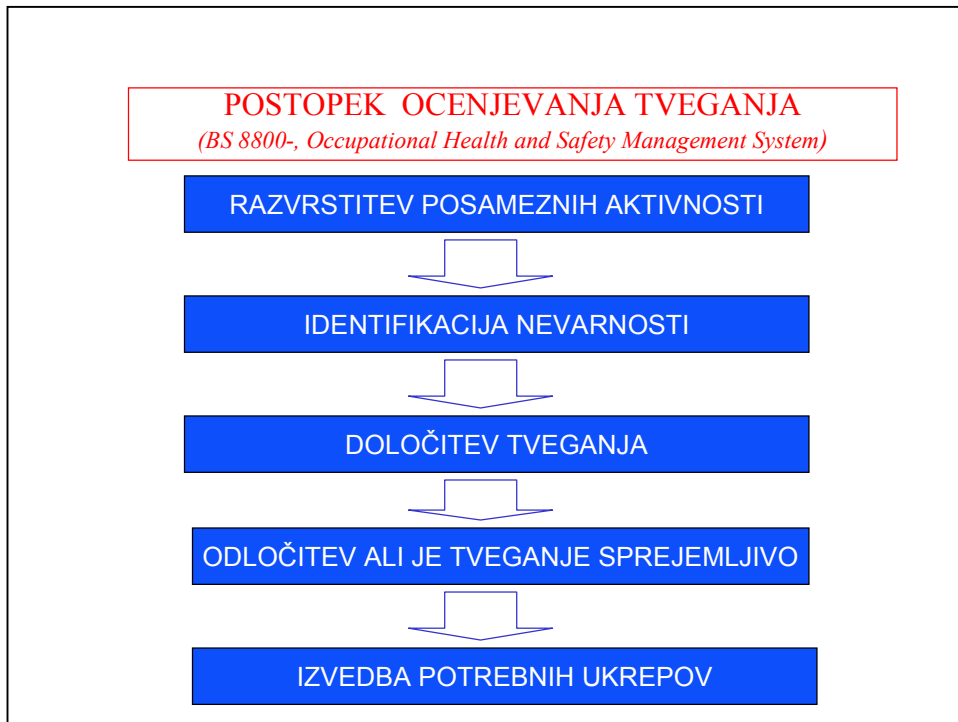


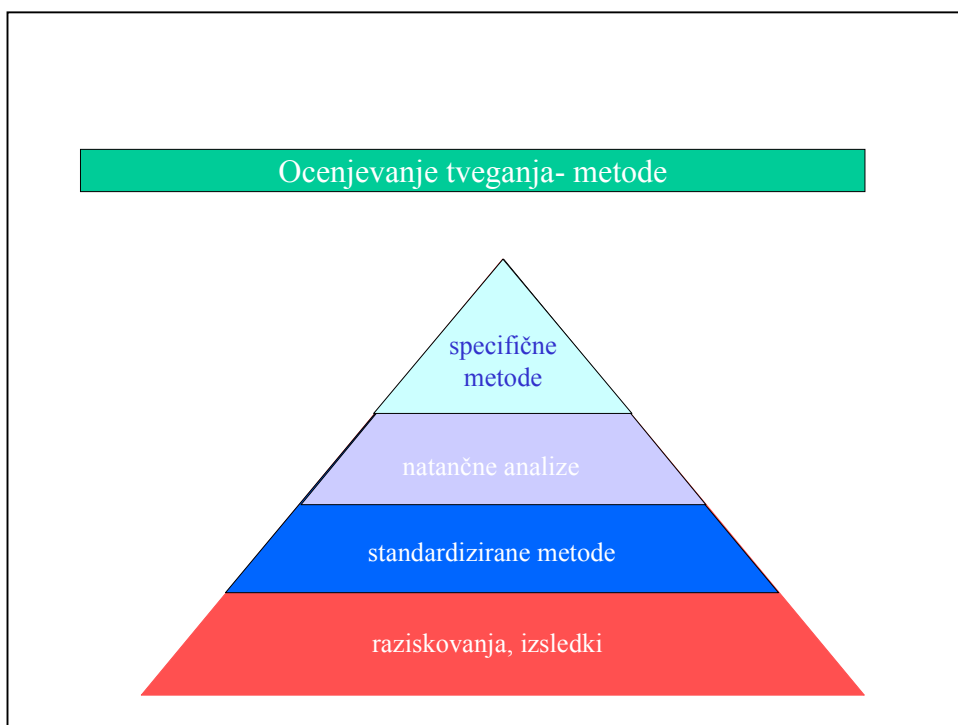
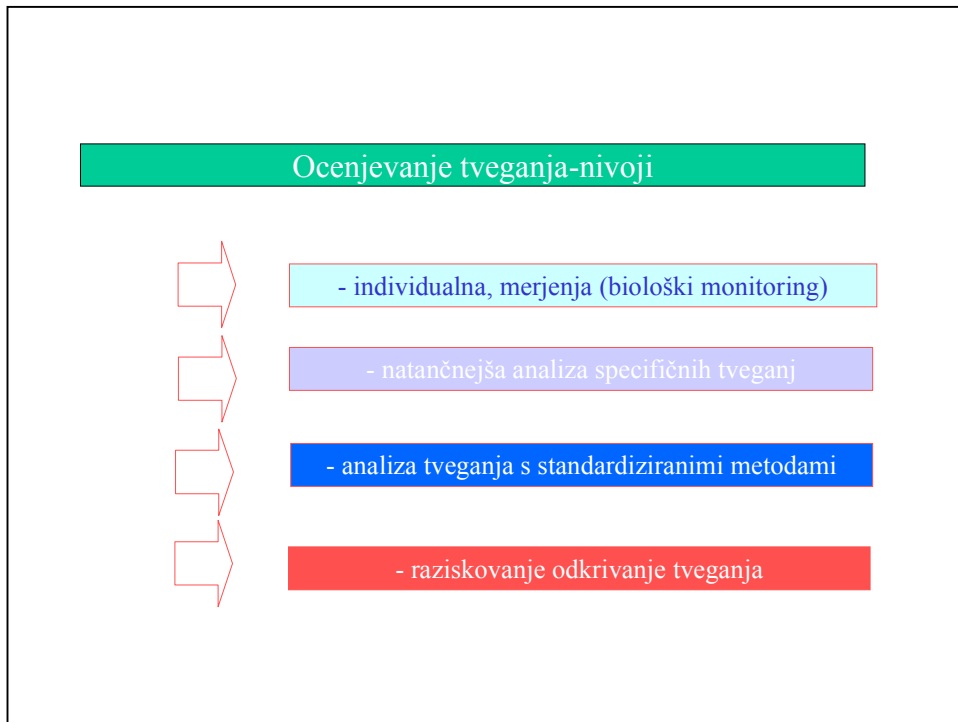
mag. Milan Srna, univ. dipl. inž. str.
direktor Urada RS za varnost in zdravje pri delu
Urad RS za varnost in zdravje pri delu

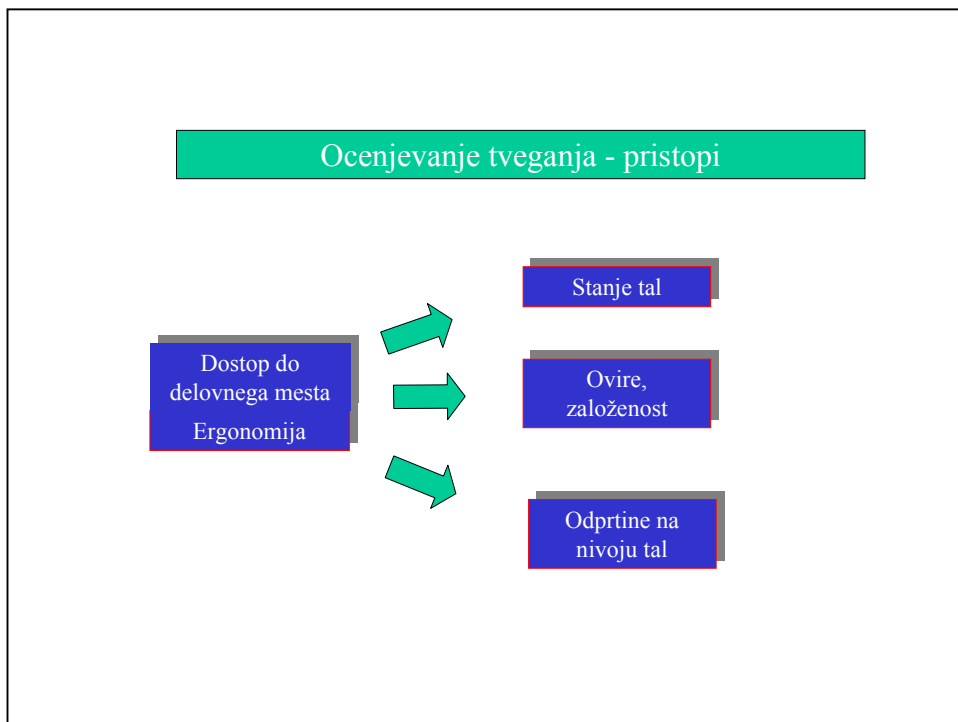
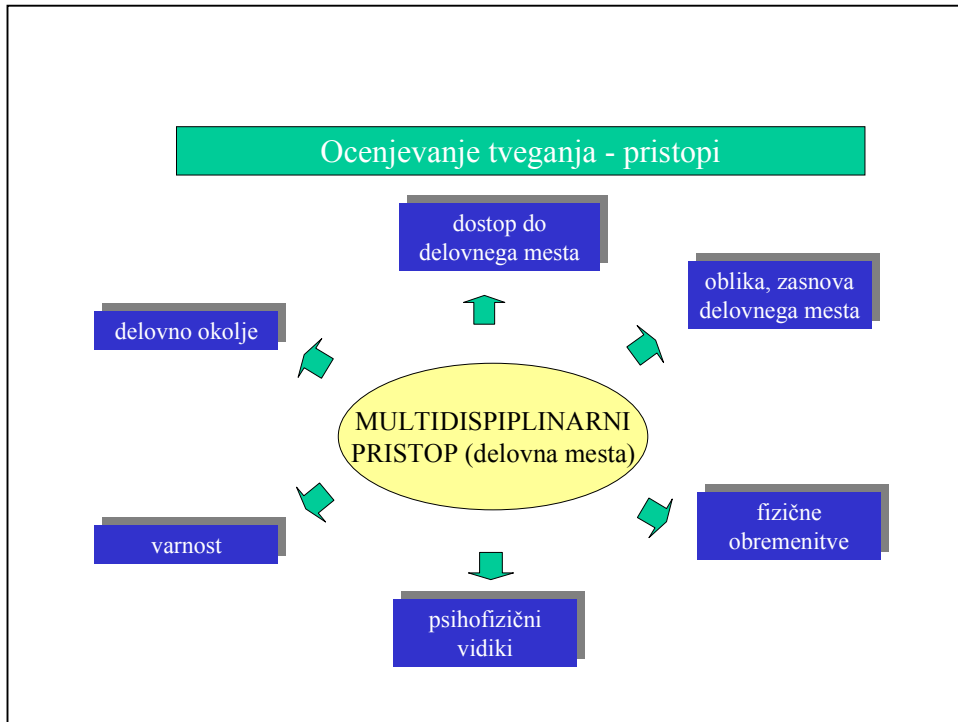
Vsebina izjave o varnosti z ocenjevanjem tveganja

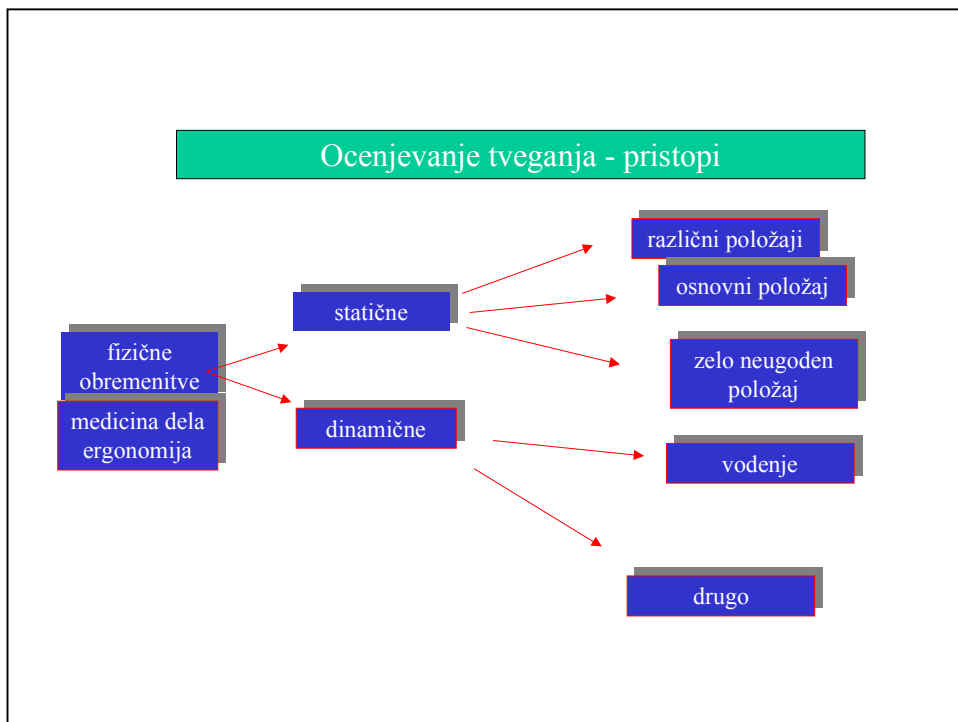
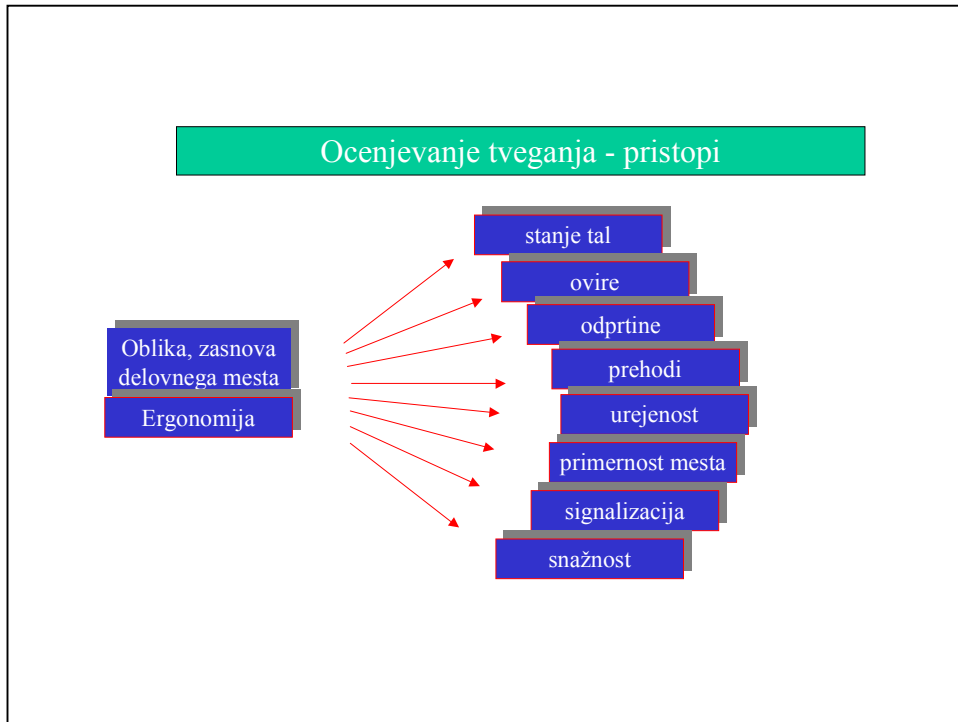


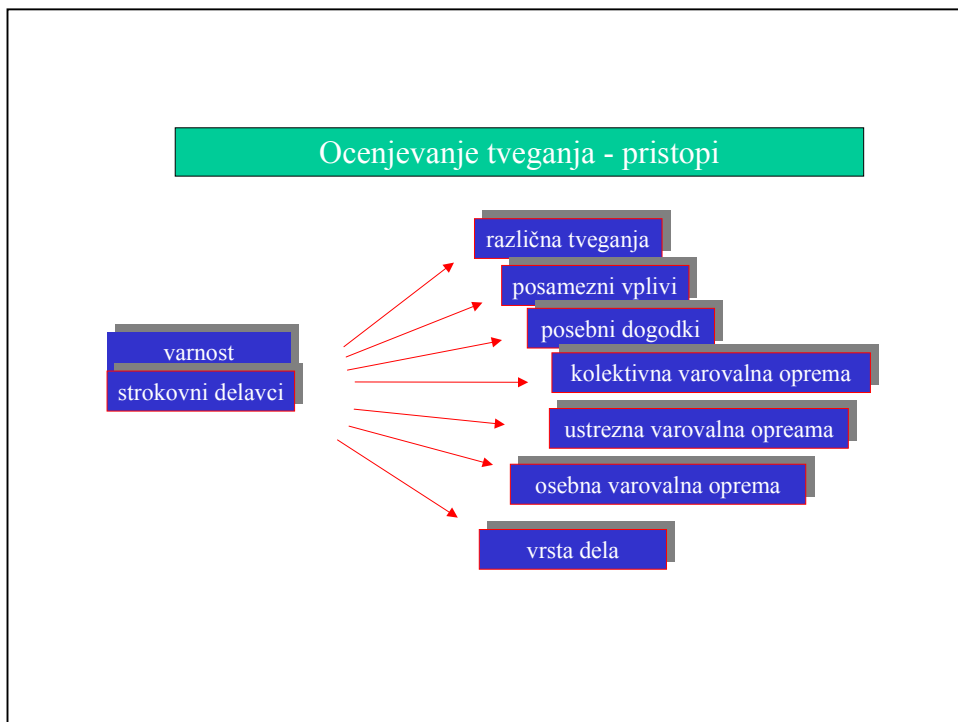
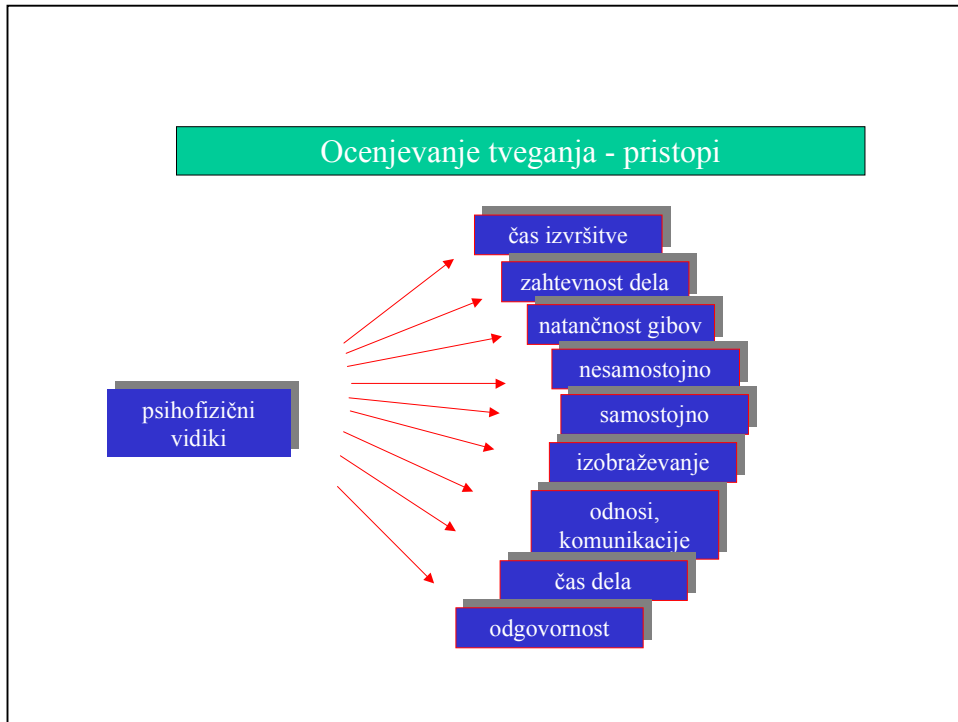


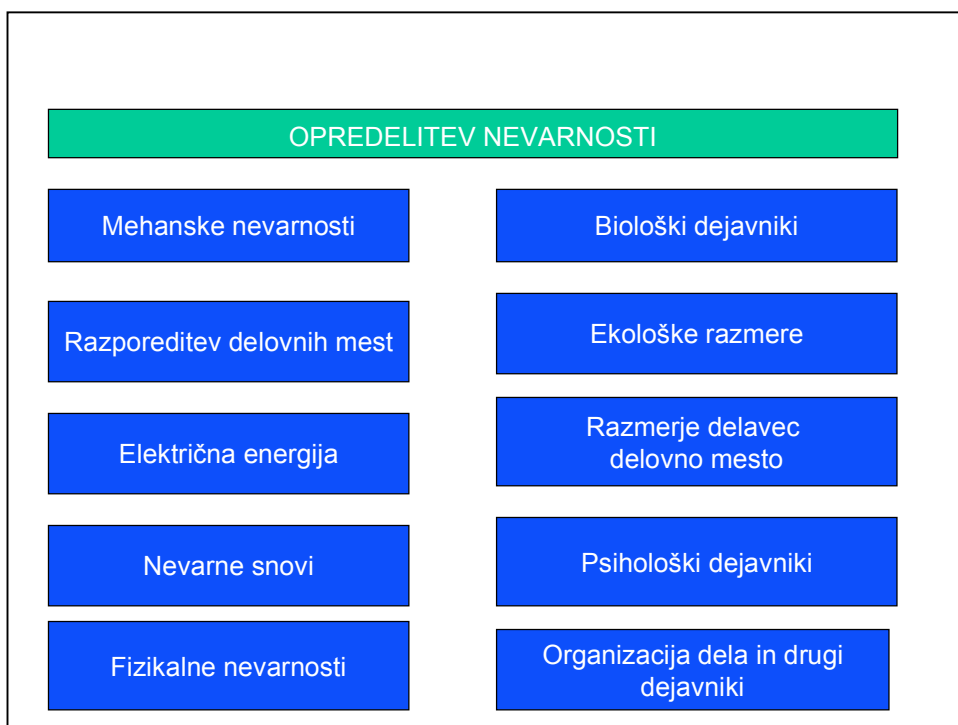
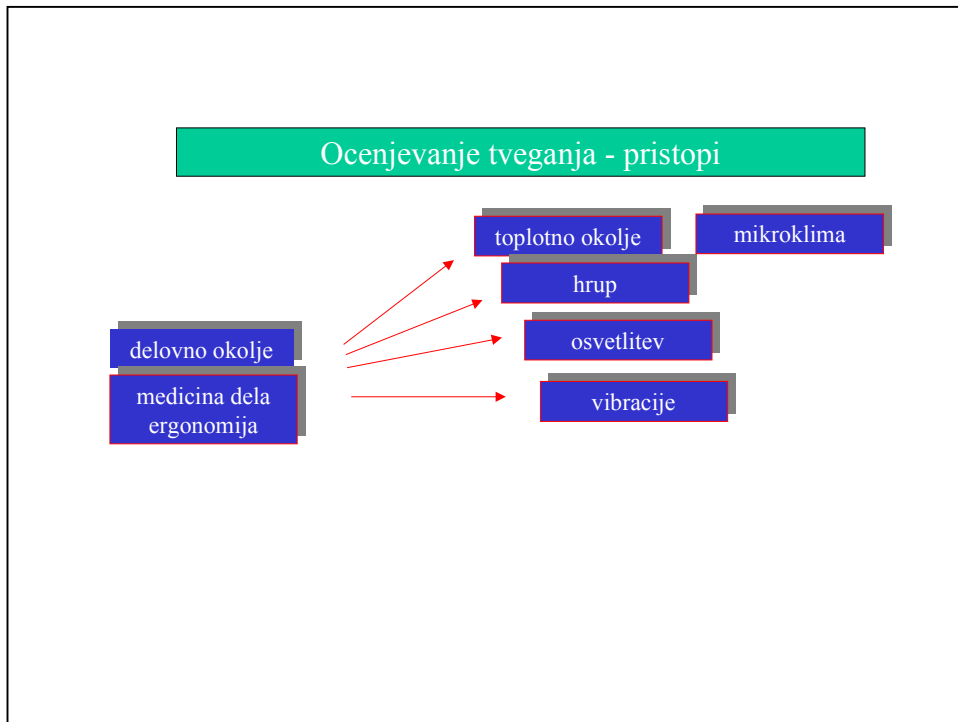


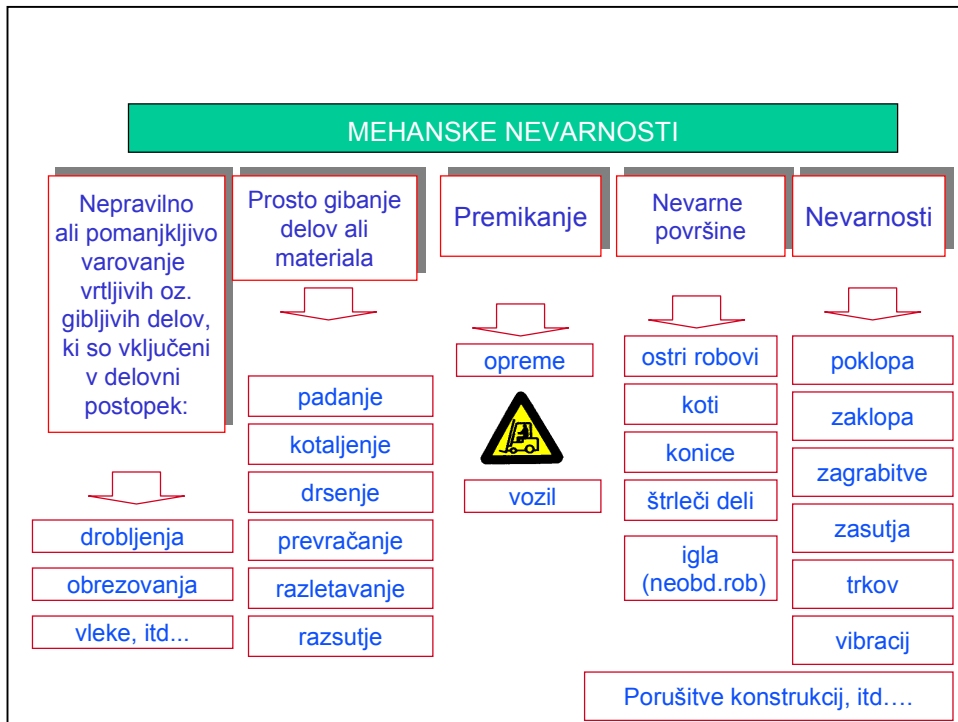


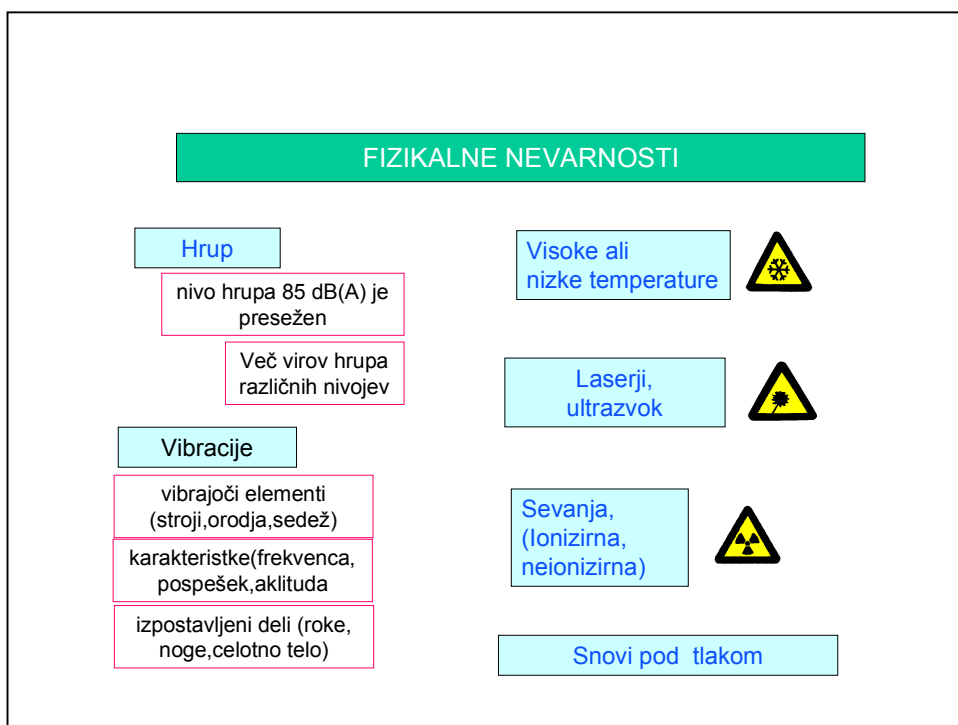
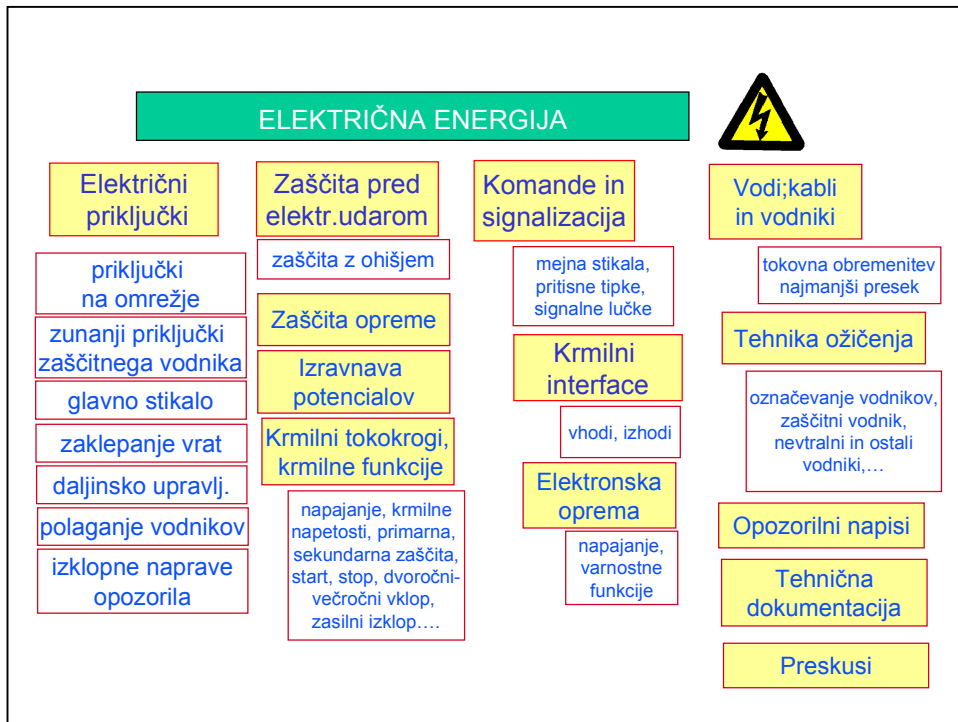













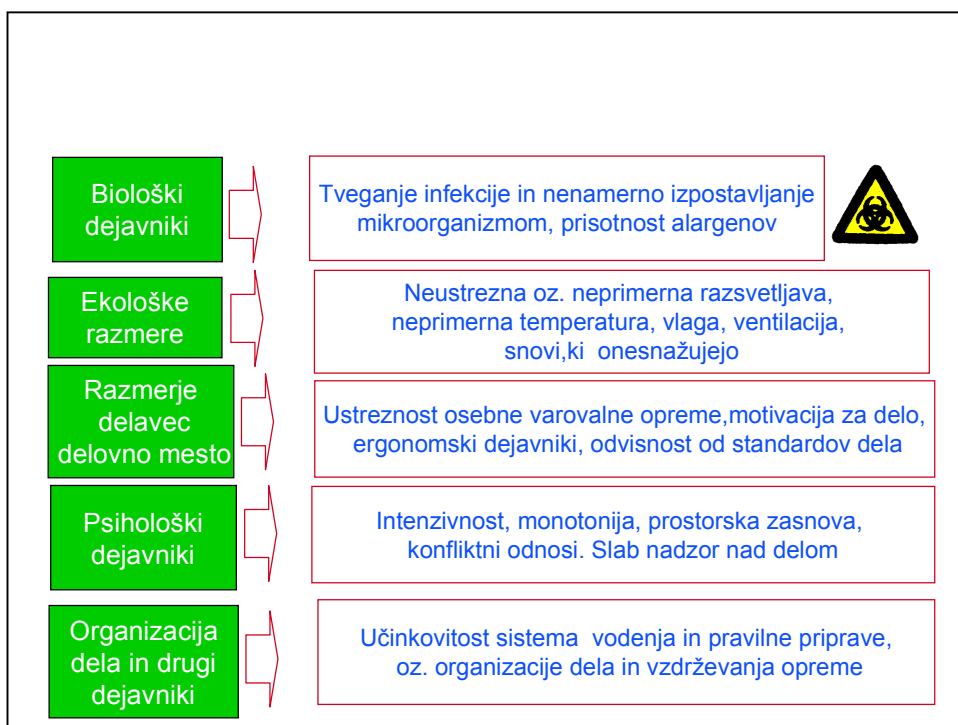




NEVARNE SNOVI

Delovno mesto/področje.....dokument št.....datum.....

Nevarna snov- proizvajalec	Nabava,skladičenje, oznake					Varnostni list DA/NE	Povprečna letna poraba	ali je možno snov nadomestiti DA/NE
	<i>Povprečna količina v skladišču</i>							
								



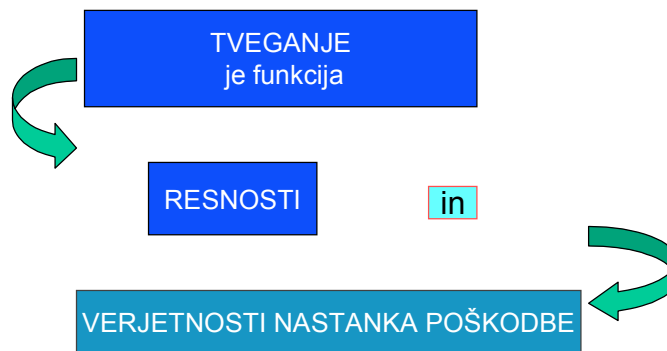
Opredelitev delovnih mest in delavcev

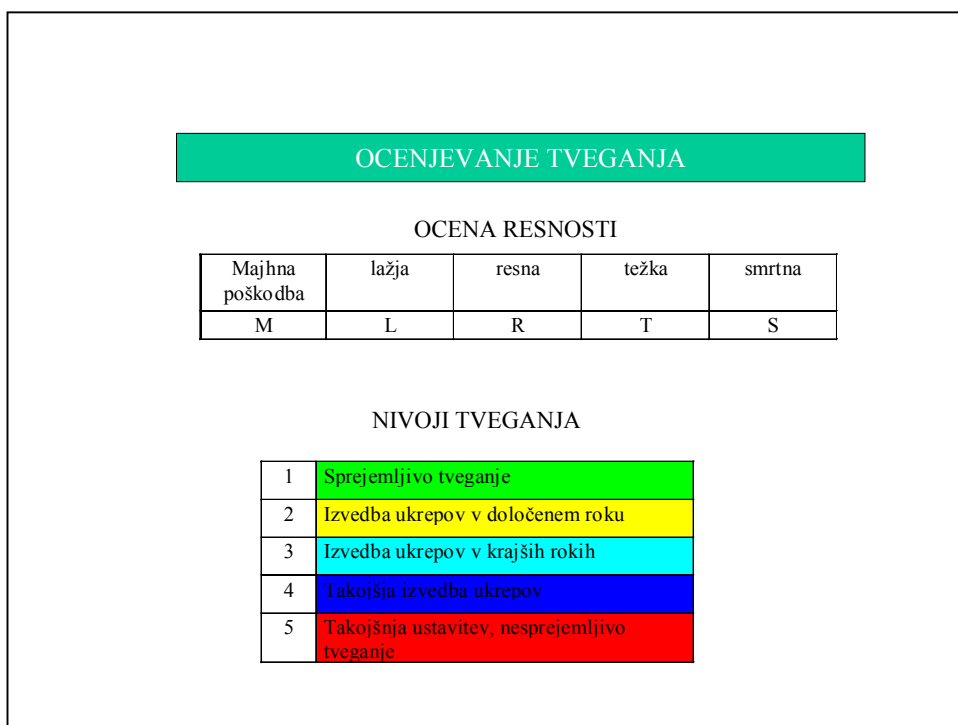
Opredelitev delovnih mest in delavcev, ki so izpostavljeni tveganju obsega:

- podatke o področju ocenjevanja tveganja (delovno mesto, delovno okolje, organizacijska enota, podjetje);
- podatke o številu delavcev na področju, za katerega se izvaja ocenjevanje tveganja;
- opis tehnoloških postopkov v vseh delovnih enotah, vključno z notranjim transportom in vzdrževanjem;

ELEMENTI TVEGANJA

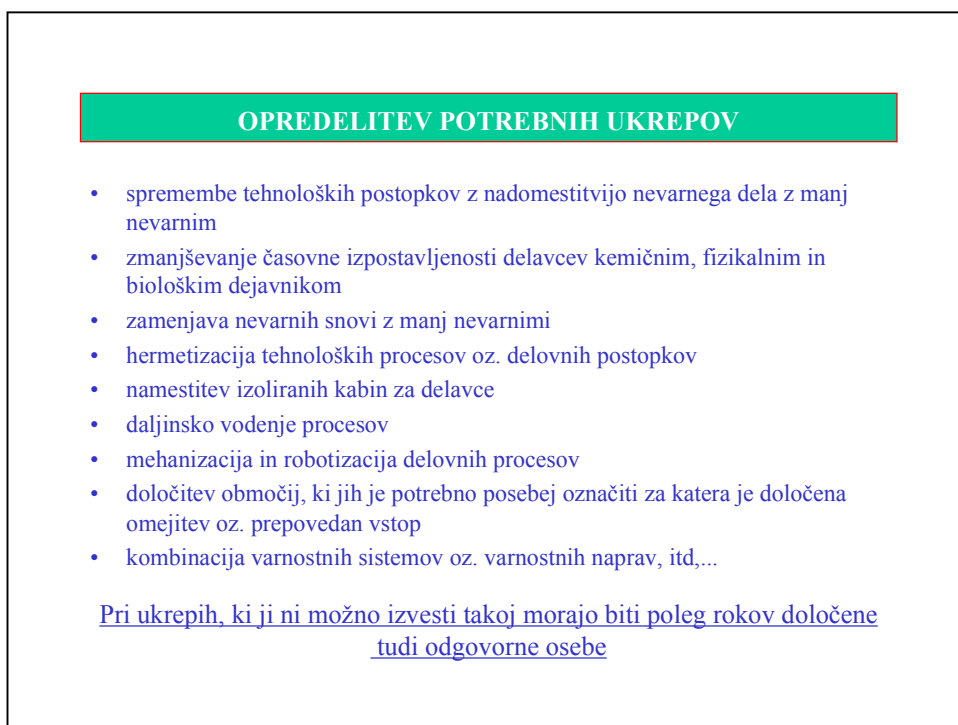
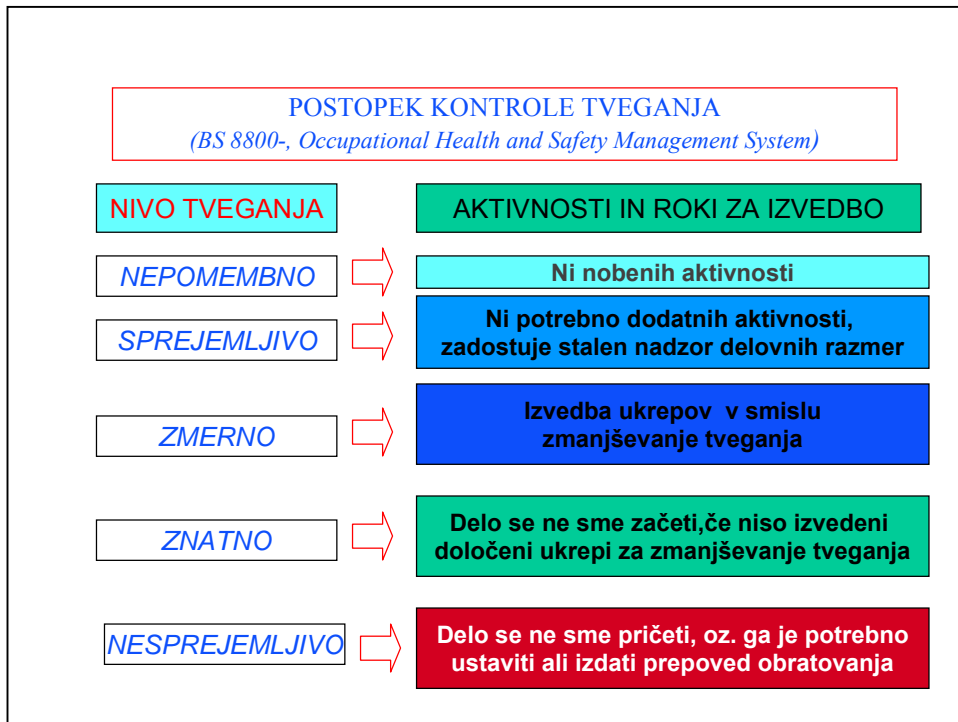
(EN 1050, Principles for risk assessment)





OCENJEVANJE TVEGANJA				
OCENA VERJETNOSTI				
Pogostost trajanje	Zelo redko oz. zelo kratko	Redko oz. kratko	Včasih oz. daljše	Pogosto oz. trajno
Verjetnost				
Zelo majhna	A	A	B	C
majhna	A	B	C	D
Resna	C	C	D	E
velika	D	D	E	E

OCENJEVANJE TVEGANJA					
DOLOČITEV STOPNJE TVEGANJA					
	M	L	R	T	S
A	1	2	3	4	4
B	1	3	3	4	4
C	2	3	4	4	5
D	2	3	4	4	5
E	3	4	4	5	5



POSEBNE OBLIKE IZJAVE O VARNOSTI

Izjava o varnosti za noseče delavke in za delavke, ki so pred nedavnim rodile

Izjava o varnosti za male delodajalce (manj kot 10 zaposlenih);

- kjer ni nevarnosti in tveganj po 6.členu,
- kjer obstojajo določene nevarnosti

Izjava o varnosti za kmeta, ki sam ali s člani gospodarstev opravlja kmetijsko dejavnost

Revizija izjave o varnosti in ocene tveganja

Izjavo o varnosti je potrebno dopolniti v primeru:

- ko obstoječi preventivni ukrepi varovanja niso zadostni,
- ko je ocenjevanje temeljilo na podatkih, ki niso več ažurni,
- ko obstajajo možnosti in načini za izpopolnitev oz. dopolnitev ocenjevanja

Prehodne in končne določbe

- Delodajalci morajo uskladiti svoje obveznosti po tem pravilniku najkasneje do 27.7.2001
- Do izdelave izjave o varnosti po določbah tega pravilnika, določajo delodajalci varnostne ukrepe za odkrivanje, preprečevanje oziroma odstranjevanje vzrokov poškodb pri delu, poklicnih bolezni in drugih bolezni v zvezi z delom v internih aktih

NAVODILA ZA IZVEDBO OCENJEVANJA TVEGANJA

Ime organizacije: _____		Ocenjevanje izvedel: _____	
Naslov organizacije: _____			
Delovno mesto/oddelek/aktivnost: _____			
Podpis: _____		Datum: _____	
Datum preveritve ocene tveganja: _____		Stran ____ od ____	
<p>Spisek nevarnosti in tveganj: Upoštevajte samo nevarnosti, ki lahko ogrozijo varnost in zdravje delavcev. Kot pomoč uporabljajte naslednje primere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nevarnost zdrsa/potaknitve (npr. slabo vzdrževana tla ali stopnice), • nevarnost požara (npr. zaradi vnetljivih materialov), • kemikalije (npr. kisline, lugi), • gibljivi deli strojev (npr. rezila, prenosi), • delo na višini (npr. delo na odru), • izmet materiala (npr. v livanje plastike), • tlačni sistemi (npr. pami kotli), • vozila (npr. vilčarji), • elektrika (npr. slaba napeljava), • prah (npr. pri mletju), • dim (npr. pri varjenju), • ročno premeščanje bremen, • hrup, • slaba osvetlitev, • nizke temperature. 	<p>Kdo bi lahko bil ogrožen? Ni potrebno navajati imena posameznikov, osredotočite se npr. na skupine delavcev, ki imajo podobno delo ali so izpostavljeni enakim oziroma podobnim tveganjem, npr.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pisarniško osebje, • vzdrževalci, • pogodbeniki, • osebe, ki si z zvami delijo delovna mesta, • operaterji delovne opreme, • čistilke/čistilci, • druge osebe. <p>Posebno pozomost je potrebno nameniti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • delavcem – invalidom, • nosečnicam, • obiskovalcem, • neizkušeni/mladim delavcem, • najetim delavcem, • id. 	<p>Ali je tveganje ustrezno nadzorovano? Ali ste morda že izvedli varnostne ukrepe pred tveganji zaradi nevarnosti, ki ste jih navedli? Na primer, ali ste zagotovili:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ustrezno informiranje in usposabljanje? • ustrezne postopke? <p>Ali so varnostni ukrepi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • v skladu z zahtevami predpisov s področja varnosti in zdravja pri delu? • v skladu z dobro industrijsko prakso? • taki, da kar najbolj zmanjšujejo tveganja? <p>Če so odgovori DA, potem je tveganje ustrezno nadzorovano, vendar pa morate navesti, katere ukrepe izvajate. Nanašate se lahko na razne dokumente, ki podajajo te informacije.</p>	<p>Odgovorne osebe: Navedite imena in nazive oseb, ki so odgovorne za nadzorovanje posameznih tveganj.</p>

PRIMERI OCENE TVEGANJA
 (Spisek nevarnosti in ukrepov ni popoln. Gre samo za primer ocene tveganja, dejanska ocena tveganja pa je seveda lahko različna; odvisna je od dejanskega stanja v vaši organizaciji)

Ime organizacije: _____ Ocenjevanje izvedel: _____

Naslov organizacije: _____

Delovno mesto/oddelek/aktivnost: _____

Podpis: _____ Datum: _____

Datum preveritve ocene tveganja: _____ Stran ____ od ____

Spisek nevarnosti in tveganj:	Spisek skupin oseb, ki so izpostavljene nevarnostim, ki ste jih identificirali:	Spisek ukrepov:	Odgovorne osebe:
Nevarnost: Nepravilnosti na električni opremi Tveganje: Možnost električnega udara in resnih poškodb	<ul style="list-style-type: none"> delavci, čistilke/čistilci, pogodbeniki 	<ul style="list-style-type: none"> obvestiti o pomanjkljivi oz. pokvarjeni opremi, zagotoviti mesečno pregledovanje vseh kablov. 	<ul style="list-style-type: none"> delavci, nadrejeni delavec.
Nevarnost: Ročno premeščanje bremen (zabojev) Tveganje: Možnost poškodbe hrbtenice	<ul style="list-style-type: none"> delavci v oddelku pakiranja 	<ul style="list-style-type: none"> zagotoviti mehanizacijo za lažje premeščanje bremen in njihovo uporabo, zagotoviti usposabljanje delavcev za ustrezno ročno premeščanje. 	<ul style="list-style-type: none"> nadrejeni delavec. direktor.
Nevarnost: Delo blizu roba vmesnega nadstropja (mezzanina) nad pisarnami Tveganje: Možnost padca in resnih poškodb	<ul style="list-style-type: none"> delavci v skladišču 	<ul style="list-style-type: none"> postavitev varnostne ograje na rob tal vmesnega nadstropja (mezzanina), varnostna ograja mora biti stalno na svojem mestu 	<ul style="list-style-type: none"> direktor, nadrejeni delavec.

OCENJEVANJE TVEGANJA - KONTROLNI LIST

Dostop do delovnega mesta

Stanje tal	DA	NE
dobro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spolzko, mastno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mokro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zelo spolzko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
poškodovana površina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Odprtine v nivoju tal	DA	NE
jaški	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
odprtine, luknje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vdolbine, kotline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ovire založenost	DA	NE
stalne(fiksne) ovire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stalno odloženi predmeti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
razlike v nivoju tal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Premični predmeti	DA	NE
premični predmeti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
velika pogostost prehoda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ustrezne poti in prehodi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OCENJEVANJE TVEGANJA - KONTROLNI LIST		
Vprašanja, ki se nanašajo na delovno območje		
Ali v običajnem delovnem območju obstaja	DA	NE
Nevarnost padcev oseb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ustrezni varovalni sistemi in oprema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nevarnost trkov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ustrezni varovalni sistemi in oprema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nevarnost stisnjenja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ustrezni varovalni sistemi in oprema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nevarnost vrezov, vbodov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ustrezni varovalni sistemi in oprema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OCENJEVANJE TVEGANJA - KONTROLNI LIST					
Oblika, zasnova delovnega mesta					
Delovne površine	DA	NE	Gibljivi deli	DA	NE
ustrezne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zobniki, jermenice, osi...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
preozke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bližanje dveh elementov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
prenatrpne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vlečenje, žaganje rezanje,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
prehodi nižji od 2 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	prebijanje, krivljenje,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
delovno mesto vključeno v drugo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	brušenje, ostrenje, poliranje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nevarnost štrlečih ovir	DA	NE	Električni tok	DA	NE
konzole, vodila, žice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zaščita pred elektr. udarom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gibljive cevi, kabli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Opozorilni napisi in oznake	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
podloge na delovnih mestih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Meritve in preskusi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OCENJEVANJE TVEGANJA - KONTROLNI LIST			
Fizične obremenitve			
Vrsta obremenitve			
Potiskanje z eno roko	DA	NE	
sede z naslonjalom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
stoje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vlečenje z eno roko			
sede z naslonjalom za noge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
stoje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spuščanje z eno roko			
sede z naslonjalom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
stoje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vrtenje z obema rokama		DA	NE
sede z naslonjalom		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stoje		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dviganje z eno roko			
sede z naslonjalom		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stoje		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stiskanje z roko			
sede z naslonjalom		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stoje		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pritiskanje z ного			
sede z naslonjalom		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stoje		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OCENJEVANJE TVEGANJA - KONTROLNI LIST		
Vprašanja, ki se nanašajo na statične obremenitve		
Ali v običajnem delovnem območju obstaja	DA	NE
Neugodna drža med izvajanjem obremenitve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
možnost prestavitve komand, vzvodov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neustrezno mesto oprijema komand, vzvodov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
možnost sprememb oprijemalnih točk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sočasna zahteva obremenitev in natančnost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
možnost izključitve ene od zahtev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intenzivnost in pogostost obremenitve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
možnost mehanizirane pomoči	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OCENJEVANJE TVEGANJA - KONTROLNI LIST		
Vprašanja, ki se nanašajo na dinamične obremenitve		
Ali pri transportu bremen obstaja	DA	NE
Neugodna drža med izvajanjem transporta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
možnost olajšanja oprijemanja transportnih sredstev in odstranitve ovir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neustrezno mesto oprijema komand, vzvodov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
možnost sprememb oprijemalnih točk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prevelika frekvenca in intenzivnost obremenitev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
možnost avtomatizacije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ali je možno premeščanje bremen urediti v skladu z 8. čl. Pravilnika o zagotavljanju varnosti in zdravja pri ročnem premeščanju bremen (Ur.list RS št. 30/00)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
možnost zmanjšanja maksimalne mase oz. skupne obremenitve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OCENJEVANJE TVEGANJA - KONTROLNI LIST		
Toplotno okolje		
Ali obstaja neugodno okolje zaradi		
Neustrezne temperature zraka	DA	NE
v poletnem obdobju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v zimskem obdobju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prepiha		
v oddelku obratu, zgradbi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lokalni, občasni preprih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neustreznega toplotnega sevanja		
iz ogrevalnih sistemov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iz hladilnih sistemov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neustrezne vlažnosti zraka zaradi	DA	NE
kondenzacije; hlapenja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zunanjih klimatskih pogojev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OCENJEVANJE TVEGANJA - KONTROLNI LIST		
Varnostni znaki in signalizacija		
Ali obstajajo neustrezne oz. nezadostne informacije in opozorila zaradi		
Nečitljivosti oz. nevidnosti	DA	NE
premajhne dimenzij oz. velikosti črk in oznak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
prevelike ali premajhne oddaljenosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poškodovane ali odstranjene signalizacije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neustreznega sistema barv signalnih luči	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neustrezne označitve ovir in nevarnih področij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dostop do nevarnih področij ni označen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ni ustreznih svetlobnih in zvočnih signalov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OCENJEVANJE TVEGANJA - KONTROLNI LIST		
Hrup		
Ali obstaja nevarnost zaradi hrupa na delovnem mestu		
	DA	NE
Nivo hrupa presega 85dB(A) oz. konična raven presega 140dB(C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
možnosti za zmanjšanje hrupa še niso bile obravnavane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
odprava ali zmanjšanje hrupa pri viru ni mogoča	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
izolacija, absorbcija ni mogoča ali neustrezna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
odstranjena ali poškodovana oprema za zmanjšanje hrupa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
delavci niso obveščeni o nevarnostih hrupa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
delavci nimajo na razpolago osebnih varovalne opreme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
osebna varovalna oprema ni primerna in prilagojena delavcu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
delavci niso poučeni o načinu nošenja in namenu osebne varovalne opreme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OCENJEVANJE TVEGANJA - KONTROLNI LIST			
Vibracije		DA	NE
Ali obstaja nevarnost zaradi vibracij na delovnem mestu		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Značilnosti vibracij (meritve in ocene)	➔	<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; display: inline-block;">frekvenca (...) Hz</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; display: inline-block;">pospešek (...) m/s²</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; display: inline-block;">amplituda (...) mm</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; display: inline-block;">dnevna ekspozicija (...) h/min</div>	
vibrajóci elementi	izpostavljeni deli telesa	<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">zagotoviti dinamično uravnoteženje strojev,orodja</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">orodja opremiti z izolacijskimi ročaji ali manšetami</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">proti vibracijska izolacija: •pod stroji •pod delovnih ploščadih •pod sedeži</div>	
<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; display: inline-block; width: 40px;">stroji</div> <input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; display: inline-block; width: 40px;">roke</div> <input type="checkbox"/>		
<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; display: inline-block; width: 40px;">orodja</div> <input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; display: inline-block; width: 40px;">noge</div> <input type="checkbox"/>		
<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; display: inline-block; width: 40px;">sedež</div> <input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; display: inline-block; width: 40px;">celotno telo</div> <input type="checkbox"/>		

OCENJEVANJE TVEGANJA - KONTROLNI LIST			
Razsvetljava delovnih mest in prostorov			
		DA	NE
Ali obstaja neustrezna osvetlitev delovnih mest		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Zaradi nezadostne osvetlitve		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; display: inline-block; width: 150px;">postavitve nezadostne razsvetljave</div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; display: inline-block; width: 150px;">zamreženih ali manjkajočih luči</div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; display: inline-block; width: 150px;">umazanih in zaprašenih luči</div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Zaradi neustreznega kontrasta med detajli in osnovo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Zaradi bleščanja iz svetlobnih virov, sonca, objektov,itd		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Zaradi neustrezne zaščite svetlobnih virov		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Zaščite svetlobnih virov, sonca itd. sploh ni		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Zaradi odsevov		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pregled obstoječih nevarnosti in obremenitev po obratih

Vrsta nevarnosti	1	2	3	4	5
Mehanske nev.					
Padci, zdrsi					
Elektr.nevar.					
Prah, plini					
Hrup, vibracije					
Visoke, nizke t.					

Pregled določenih obveznosti po področjih po obratih

Vrsta obveznosti	1	2	3	4	5
Varnostni listi					
Pregledi in preskusi					
Analize vpliva hrupa					
Omejitve dostopa					
Posebne oznake					
Posebni pregledi					

SPISEK UKREPOV IN ODGOVORNIH OSEB

Delovno mesto/področje.....dokument št.....datum.....

Pregledal:.....vodja področja.....

Vrsta nevarnosti - obremenitve	Tehnični -organizacijski ukrepi	Odgovorna oseba	Rok za izvedbo	Kontrolni pregled
↓	↓	↓	↓	↓

PREGLEDI IN PRESKUSI DELOVNE OPREME

NAZIV DELOVNE OPREME	MESTO UPORABE /DELOVNO PODROČJE	MESTO KJER SE NAHAJA EVIDENCA O PREGLEDIH	PREGLEDAL

USPOSABLJANJE ZA VARNOST IN ZDRAVJE PRI DELU

Delovno mesto/področje.....dokument št.....datum.....

Datum	Ime in priimek delavca	Program	Člani komisije	Naslednji rok
-------	------------------------	---------	----------------	---------------

Podrobnejši spisek ukrepov

Delovno mesto/področje.....dokument št.....datum.....

Opis nevarnosti

Potrebni ukrepi

Opis nevarnosti

Posebne zahteve, ki so pomembne ob kontroli ukrepov

Člani komisije:

Ukrepe odobril:

REVIZIJA OCENE TVEGANJA

Delovno mesto/področje.....dokument št.....datum.....

Št.	Delovno mesto/področje	Posebnosti	Kontrolni pregled	Naslednje ocenjevanje