

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β – Συμπληρωματική αίτηση για τη διεξαγωγή Επιθεώρησης Πιστοποίησης Συστήματος
 Διαχείρισης σύμφωνα με το πρότυπο ISO 45001:2018**

Επωνυμία Οργανισμού:

(Συνοδεύει την αίτηση πιστοποίησης)

α. Αναφέρατε πηγές κινδύνων και απειλών που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι στον Οργανισμό σας :

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Υφιστάμενη εσωτερική κατασκευή κτιρίου | <input type="checkbox"/> |
| 2. Εξοπλισμός Εργασίας και άλλες εγκαταστάσεις | <input type="checkbox"/> |
| 3. Οργάνωση Εργασίας | <input type="checkbox"/> |
| 4. Χημικοί Παράγοντες | <input type="checkbox"/> |
| 5. Φυσικοί Παράγοντες | <input type="checkbox"/> |
| 6. Βιολογικοί Παράγοντες | <input type="checkbox"/> |
| 7. Άλλη | <input type="checkbox"/> |

β. Αναφέρατε εργατικά ατυχήματα που έχουν συμβεί στο παρελθόν στον Οργανισμό σας:

γ. Διαθέτετε Τεχνικό Ασφαλείας;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ επισυνάψατε τη σχετική τεκμηρίωση

δ. Διαθέτετε Ιατρό Εργασίας;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ επισυνάψατε τη σχετική τεκμηρίωση

ε. Διαθέτετε Γραπτή Εκτίμηση Επαγγελματικού Κινδύνου;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ επισυνάψατε τη σχετική τεκμηρίωση

στ. Αναφέρατε ειδικές Νομοθετικές απαιτήσεις για την Υγεία και Ασφάλεια των εργαζομένων που ισχύουν για τον Επιχειρηματικό σας κλάδο.

*Σε περίπτωση ηλεκτρονικής συμπλήρωσης του παρόντος εγγράφου διευκρινίζουμε ότι τα πλαίσια επιλογής () ενεργοποιούνται κάνοντας πάνω τους διπλό αριστερό κλικ και επιλέγοντας την τιμή «επιλεγμένο» ()