

Intézménynév: Kaposvári SZC Eötvös Loránd Műszaki Technikum és Kollégium  
Cím: 7400 Kaposvár, Pázmány P. u. 17.

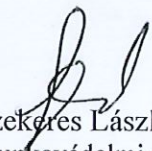
# MUNKAVÉDELMI SZABÁLYZAT 2023.

Egyéni védőeszköz juttatási rendje  
Orvosi vizsgálatok rendje

Érvényes: 2023. 11.14.-től

Készítő:

**SAFETY-GEO BT.**  
Kaposvár, Tokaj köz 11.

  
Szekeres László  
Munkavédelmi mérnök  
Törzslap sz.: 46/2007/M

Mobil sz.: 20/455-9999

Készült: Kaposvár, 2023.11.14.

## I. A MUNKAVÉDELMI SZABÁLYZAT HATÁLYA

1. A munkavédelmi szabályzat (a továbbiakban: MvSz) az intézmény belső szabályzata, melynek célja az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos munkavégzési követelmények megvalósítási módjának meghatározása.  
Az MvSz a Munkavédelmi Törvény és a végrehajtására kiadott miniszteri rendeletek kötelező előírásainak helyi alkalmazásán alapul.
2. Az MvSz területi hatálya az intézmény **székhelyére és telephelyeire:**
  - Kaposvári SZC Eötvös Loránd Műszaki Technikum és Kollégium székhelye 7400 Kaposvár, Pázmány Péter utca 17.
  - Kaposvári SZC Eötvös Loránd Műszaki Technikum és Kollégium Damjanich utcai telephely 7400 Kaposvár, Damjanich u. 17.
  - Kaposvári SZC Eötvös Loránd Műszaki Technikum és Kollégium Virág utcai telephely 7400 Kaposvár, Virág u. 32.
3. Az MvSz személyi hatálya az intézménynél a szervezett munkavégzés keretében foglalkoztatott személyekre (a továbbiakban: munkavállaló) terjed ki.
4. Az MvSz időbeli hatálya **2023.11.14.-től** határozatlan időre szól, egyúttal hatályát veszti minden korábbi Munkavédelmi Szabályzat és módosításaik.
5. Az MvSz előírásainak betartása kötelező, megszegésük fegyelmi, szabálysértési vagy büntető eljárást vonhat maga után.

## II. MUNKAVÉDELMI ÜGYREND

6. A kancellár munkavédelmi feladatai:
  - a) gondoskodik munkavédelmi szaktevékenységhez kötött feladat ellátásához szükséges munkavédelmi képezésű személy foglalkoztatásáról,
  - b) gondoskodik a szükséges munkavédelmi ráfordítások anyagi fedezetének biztosításáról.
- 6/1. Az igazgató munkavédelmi feladatai:
  - a) kiadja, szükség szerint módosítja a munkavédelmi szabályzatot,
  - b) gondoskodik az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos munkavégzéshez szükséges feltételek biztosításáról,
  - c) gondoskodik a munkahelyi kockázatértékelés elvégzéséről, a szükséges munkáltatói intézkedések megtételéről,
  - d) írásban engedélyezi a veszélyes munkaeszköz munkavédelmi üzembe helyezését,
  - e) vezeti a munka- és üzemi baleset kivizsgálását,
  - f) gondoskodik a munkavállalók alkalmassági orvosi vizsgálatáról,
  - g) gondoskodik a munkavédelmi tevékenységhez szükséges feltételek biztosításáról,
  - h) gondoskodik a szükséges biztonsági jelzések beszerzéséről és kihelyezéséről,
  - i) gondoskodik a munkavállalók számára előírt egyéni védőeszközök beszerzéséről és kiadásáról,
  - j) tájékoztatja a kancellárt az intézménnyel kapcsolatos munkavédelmet érintő problémákról,
  - k) tájékoztatja az intézmény munkavédelmi szolgáltatóját minden, a szolgáltató tevékenységét érintő változásról.
- 6/2. Az általános igazgatóhelyettes munkavédelmi feladatai:
  - a) ellátja az igazgató távolléte vagy akadályoztatása esetén annak munkavédelmi feladatait,
  - b) nyilvántartja a munkavállalók munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatának véleményét és érvényességét. Az ápolónő által kiállított beutalóval küldi időszakos orvosi vizsgálatra a munkavállalót.

- 6/3. A szakmai igazgatóhelyettes munkavédelmi feladatai:
- a) részt vesz a kockázatértékelés helyszíni vizsgálatában,
  - b) részt vesz a munka- és üzemi baleset kivizsgálásában, elkészíti az üzemi baleseti jegyzőkönyvet,
  - c) gondoskodik az időszakos biztonsági felülvizsgálatok elvégzéséről/elvégeztetéséről,
  - d) végzi - a munkavállalók ismétlődő oktatásának kivételével - a munkavállalók munkavédelmi oktatását,
  - e) őrzi és kezeli a munkavédelmi tartalmú dokumentumokat (pl.: munkahelyi kockázatértékelés, a munkavédelmi szabályzat, a munkabaleseti nyilvántartás, az ittasság vizsgálati napló és jegyzőkönyv, a munkavédelmi üzembe helyezés, az időszakos biztonsági felülvizsgálati dokumentáció, munkavédelmi oktatási jegyzőkönyv stb.).

- 6/4. A munkaügyi előadó munkavédelmi feladatai:
- a) a foglalkoztatást megelőző munkavédelmi oktatás részeként átadja az új munkavállalók részére a munkavédelmi oktatás tematikáját, a megismerés tényét aláírattatja a munkavállalóval.

- 6/5. Az oktató munkavédelmi feladatai:
- a) végzi és nyilvántartja a technikumi és szakképző iskolai tanulók adott szakmára, adott tantárgyra (pl. testnevelés, fizika stb.) vonatkozó munkavédelmi oktatását,
  - b) felügyeli és megköveteli az oktatásban résztvevőktől a munkavédelmi szabályok betartását (pl: egyéni védőeszköz használat, gépek biztonságos használata stb.).

- 6/6. Az osztályfőnök munkavédelmi feladatai:
- a) végzi és nyilvántartja a technikumi / szakképző iskolai tanulók általános munkavédelmi oktatását.

### **III. ALKALMASSÁGI ORVOSI VIZSGÁLATOK RENDJE**

7. Előzetes munkaköri alkalmassági vizsgálatra kell küldeni:

- a) a foglalkoztatni kívánt új munkavállalót a munkavégzés megkezdését megelőzően,
- b) a képernyős munkakörben (*képernyős munkakör*: olyan munkakör, amely a munkavállaló napi munkaidejéből legalább négy órában képernyős munkahelyen képernyős eszköz használatát igényli. Ide értve a képernyő figyelésével végzett munkát is, *képernyős munkahely*: olyan munkaeszközök együttese, amelyhez a képernyős eszközön kívül csatlakozhat adatbeviteli eszköz (billentyűzet, scanner, kamera, egyéb adatbeviteli eszköz), egyéb perifériák (mutatóeszköz, nyomtató, plotter, lemezegység, modem stb.), esetleges tartozékok, ember-gép kapcsolatot meghatározó szoftver, irattartó, munkaszék, munkaasztal vagy munkafelület, telefon, valamint a közvetlen munkakörnyezet) történő foglalkoztatás megkezdése előtt, kell kezdeményezni, a munkavállaló szem- és látásvizsgálatának elvégzését is,
- c) a munkáltató által foglalkoztatott személynél a munkakör, munkahely, munkakörülmények megváltoztatása előtt, ha
  - ba) fizikai munkát végez,
  - bb) fiatalkorú,
  - bc) nem fizikai munkakörben foglalkoztatott munkavállaló az új munkakörben vagy munkahelyen a korábnál nagyobb vagy eltérő jellegű megterhelésnek lesz kitéve;

8. Időszakos munkaköri alkalmassági vizsgálatra kötelezettek:

- a) fokozott pszichés terhelésnek kitett munkavállalónál – képernyős munkakörben foglalkoztatottak (lásd e. pontban), oktató, rendszergazda, oktatástechnikus, műszaki vezető, gondnok, ügyviteli dolgozó, iskolatitkár, gazdasági és munkaügyi előadók, ügyintézők – évente,
- b) fokozottan baleseti veszéllyel járó munkakörben – karbantartó, karbantartó-asztalos, karbantartó-udvaros, karbantartó-villanszerelő, gépkocsivezető-anyagbeszerző, portás, intézménytakarító, udvaros - dolgozók
  - 40 éves koráig 3 évente,
  - 40-50 életév között 2 évente,
  - 50 év felett évente.
- c) idősödő munkavállaló (a reá irányadó nyugdíjkorhatáron túl foglalkoztatott személy) munkakörtől függetlenül – évente,
- d) biológiai tényezők hatásának kitett munkavállalónál, továbbá járványügyi érdekből kiemelt munkakörökben (33/1998 (VI. 24.) NM rendelet 1. sz. melléklete szerint) dolgozó munkavállalóknál, illetve tevékenységet végző személyeknél – **ápolónő** - évente,
- e) a képernyős munkakörben történő foglalkoztatás esetén, a vizsgálati eljárást, a Kaposvári Szakképzési Centrum által Sz-3/2021. nyilvántartási szám alatt kiadott szabályzat tartalmazza.

9. Soron kívüli munkaköri alkalmassági vizsgálatot kell végezni.

- a) ha a munkavállaló eszméletvesztéssel járó, vagy ismétlődő munkabalesetet szenvedett,
- b) ha a munkavállaló munkavégzése - nem egészségi ok miatt 6 hónapot meghaladóan szünetel,
- c) ha a munkavállaló, a tanuló vagy a hallgató egészségi állapotában olyan változás következett be, amely feltehetően alkalmatlanná teszi az adott munkakör egészséget nem veszélyeztető és biztonságos ellátására, a szakma elsajátítására, illetve gyakorlására,
- d) 30 napos keresőképtelenséget követően.

10. A munkáltató az érintett munkavállalót a „Beutalás munkaköri alkalmassági vizsgálatra” című nyomtatvány (1. sz. melléklet) értelemszerű kitöltésével és hitelesítésével küldi a foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatást nyújtó orvoshoz.

11. A foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatást nyújtó orvos szakvéleményét és az esetleges korlátozásokat az „Elsőfokú munkaköri orvosi alkalmassági vélemény” elnevezésű nyomtatványon közli, melyet az érintett munkavállaló haladéktalanul köteles a munkáltatóhoz eljuttatni.

12. Ha a munkavállaló figyelmeztetés ellenére nem vett részt a számára előírt alkalmassági vizsgálaton, a vezető köteles eltiltani a további munkavégzéstől, a vizsgálaton való megjelenésig.

13. Az orvosi vizsgálat eredményeképpen alkalmatlan minősítést kapott munkavállaló eredeti munkakörében tovább nem foglalkoztatható.

14. Amennyiben a munkavállaló, illetve a munkáltató nem ért egyet az elsőfokú alkalmassági véleménnyel, annak kézhezvételétől számított 15 napon belül „Beutalás másodfokú munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra” elnevezésű nyomtatványon kérheti a foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatást nyújtó orvosnál a munkaköri alkalmasság másodfokon történő orvosi elbírálását.

15. Várandós nő, fiatalkorú és idősödő munkavállaló számára tiltott megterhelések (a 33/1998 (VI. 24.) NM rendelet 8.sz. melléklete szerint) :

- túlzott fizikai megterhelések:
  - Dinamikus izommunka
  - Anyagmozgatási munka
  - 10 kg feletti tömeg emelése,
  - kényszertesthelyzetben végzett munka,
- fokozott pszichés megterhelés

- fokozottan terhelő munkahelyi klíma:
  - nedves munkakörnyezetben végzett munka.
- Nagyon mérgező, a reprodukciót károsító, daganatkeltő, teratogén, mutagén vegyi anyagok expozíciójával járó munka

16. Férfi munkavállalók számára tiltott munkakörök:

- a) <50 kg feletti tömeg segédeszköz nélküli, kézi anyagmozgatása.

#### IV. MUNKAVÉDELMI OKTATÁS, EGYÉB KÉPESÍTÉS

17. Előzetes munkavédelmi oktatásban kell részesíteni az új munkavállalót. Az oktatás megtartásának tényét jegyzőkönyvben kell rögzíteni.
18. A munkavállaló előzetes munkavédelmi oktatását oktatási tematika alapján a szakmai igazgatóhelyettes tartja meg.
19. Az oktatási tematikát munkavédelmi szaktevékenységként a SAFETY-GEO BT. készíti.
20. Az előzetes oktatás befejeztéig az érintett munkavállaló nem foglalkoztatható.
21. Ismétlődő munkavédelmi oktatásban kell részesíteni a munkavállalót, melynek gyakorisága 1 év.
22. A munkavállaló éves ismétlődő munkavédelmi oktatását munkavédelmi szakember (SAFETY-GEO BT.) tartja meg.
23. Soron kívüli munkavédelmi oktatásban kell részesíteni az érinteti munkavállalót:
- a) munkahely vagy munkakör megváltozásakor,
  - b) az egészséges és biztonságos munkavégzés követelményeinek változásakor,
  - c) munkaeszköz átalakításakor vagy új munkaeszköz üzembe helyezésekor,
  - d) új technológia bevezetésekor.
24. Rendkívüli munkavédelmi oktatásban kell részesíteni a munkavállalók azon csoportját, akik számára ezt a tagintézmény vezető, az adott munkabaleseti jegyzőkönyvben - a hasonló munkabalesetek megelőzése érdekében - előírta.
25. Az oktatás nyilvántartását soron következő ismétlődő oktatásáig meg kell őrizni. (2. sz. melléklet)

#### V. EGYÉNI VÉDŐESZKÖZÖK JUTTATÁSÁNAK RENDJE

26. A munkáltató a munkavállalóit, ha szükséges, egyéni védőeszkővel látja el. A jogszabály által előírt végzettséggel rendelkező szakember által elkészített „Egyéni Védőeszköz juttatási rend” alapján kell a szükséges egyéni védőeszközöket biztosítani. (3. sz. melléklet) Kiadását írásban dokumentálni szükséges. (4. sz. melléklet).
27. Csak magyar nyelvű, írásos tájékoztatóval, továbbá az Európai Unión belül „CE” jelzéssel és EK-megfelelőségi nyilatkozattal ellátott egyéni védőeszkőzt szabad **beszerezni** és használatra kiadni.
28. A munkáltató a védőeszköz rendelkezésre bocsátásával egyidejűleg magyar nyelvű tájékoztatót és használati utasítást bocsát a munkavállaló rendelkezésére.
29. A munkáltató szükség esetén az oktatás alkalmával gyakorlati képzést biztosít annak érdekében, hogy a munkavállaló elsajátítsa a védőeszköz használatának módját.
30. Az egyéni védőeszköz használatának módját az adott munkavállaló előzetes - és szükség szerint az ismétlődő munkavédelmi oktatása során ismertetni kell.

31. Az egyéni védőeszköz személyes használatra szolgál, kihordási ideje nincs. A munkavállaló a védőeszköz használatáról érvényesen nem mondhat le. A munkavállaló köteles jelen szabályozás mellékletében szereplő munkakörök esetében megnevezett egyéni védőeszközöket a munkavégzés teljes időtartama alatt használni.
32. Ha a munkavállaló - figyelmeztetés ellenére - sem használja a rendszeresített és számára biztosított egyéni védőeszközt, közvetlen munkairányítója köteles őt azonnal, a további munkavégzéstől eltiltani.
33. A munkavállaló az egyéni védőeszközt nem viheti el a munkahelyéről.
34. A munkavállaló köteles a számára kiadott védőfelszerelés tisztításáról a tőle elvárható módon gondoskodni.
35. A védelmi képességét elvesztett védőeszköz tovább nem használható, ilyen esetben a munkavállaló köteles erről haladéktalanul tájékoztatni közvetlen munkairányítóját.
36. Az egyéni védőeszközök juttatásával kapcsolatos feladatok, így az igényfelmérés, megrendelés, beszerzés, nyilvántartás, kiadás, visszavételezés, csere a munkáltató feladata. Amennyiben a munkáltató tevékenységében változás állna be (új munkaeszköz, munkakör), abban az esetben a jelen szabályozás kiegészítését el kell végezni.

## **VI. MUNKAVÉDELMI ÜZEMBE HELYEZÉS, ELLENŐRZÉS**

37. A munkavállaló köteles:
  - a) munkanaponként, munkavégzés kezdetekor szemrevételezéssel, működtetési próbával vagy méréssel ellenőrizni, hogy az általa használt munkaeszközök, munkahelyek megfelelnek-e a munkabiztonsági követelményeknek,
38. A munkáltató köteles:
  - a) az adott munka biztonságos elvégzéséhez megfelelő szakképzettségű és számú munkavállalót biztosítani,
  - b) a szükséges utasításokat és tájékoztatást kellő időben az érintett munkavállalónak megadni,
  - c) a munkavégzés körülményeihez igazodó, megfelelő munkaeszközöket biztosítani az érintett munkavállaló részére,
  - d) a tudomására jutott rendellenességet, a munkavégzéssel kapcsolatos bejelentést haladéktalanul kivizsgálni, a szükséges intézkedéseket megtenni, az érintetteket értesíteni, közvetlen veszély esetén a munkavégzést haladéktalanul leállítani.
39. Időszakosan felülvizsgálatra kötelezett munkaeszközök:
  - a) A kiefeszültségű erősáramú villamos berendezés (a továbbiakban: villamos berendezés) közvetett érintés elleni védelmének, valamint az érintésvédelmi berendezés megfelelőségének ellenőrző felülvizsgálatairól szerelői ellenőrzés, illetve szabványossági felülvizsgálat keretében kell gondoskodni.
  - b) Szerelői ellenőrzés elvégzése szükséges a villamos berendezés, illetve érintésvédelmi berendezés
    - a) létesítése, bővítése, átalakítása és javítása után a szerelés befejező műveleteként;
    - b) érintésvédelmének hibájára vagy hiányosságára visszavezethető rendellenesség észlelése esetén első lépésként;
    - c) minden érintésvédelmi szabványossági felülvizsgálata alkalmával, annak bevezető részeként; vagy
    - d) jogszabályban meghatározott gyakoriságú időszakos ellenőrző felülvizsgálatok esetén.
40. Szabványossági felülvizsgálat elvégzése szükséges
  - a) új villamos berendezés létesítésekor az üzemszerű használatbavétel előtt;
  - b) a villamos berendezés bővítése, átalakítása és javítása alkalmával, a szerelői ellenőrzés elvégzése után;

- c) az érintésvédelem hibájára vagy hiányosságára visszavezethető, minden olyan rendellenesség észlelése esetén, amelynél a rendellenességi ok meghatározása, a javításhoz szükséges hiba behatárolása szerelői ellenőrzéssel nem volt elvégezhető; vagy
- d) jogszabályban meghatározott gyakoriságú időszakos ellenőrző felülvizsgálat esetén.

41. Rendkívüli munkavégzési körülmények esetén villamos üzemi próba elvégzése is elegendő – az érintésvédelmi szabványossági felülvizsgálat helyett – a rendkívüli munkavégzési körülmény elhárításának időtartamára ideiglenesen telepített villamos berendezésekre vonatkozóan, ha azokat független aggregátorról táplálják, vagy az ideiglenes csatlakozó berendezésbe áramvédőkapcsolót szereltek. A villamos működési próbát az üzemserű használatbavétel előtt kell elvégezni.
42. Működési próbát kell végezni:
- a) áram-védőkapcsolón és a korábban létesített feszültség-védőkapcsolón háromhavonta;
  - b) ideiglenesen telepített munkahely esetén az áram-védőkapcsolón és korábban létesített feszültség-védőkapcsolón a telepítéskor és azt követően havonta.
43. Az időszakos ellenőrző felülvizsgálatot szerelői ellenőrzéssel legalább a következő gyakorisággal kell elvégezni:
- a) kéziszerszámokon és hordozható biztonsági transzformátorokon évente;
  - b) az összekötő és felhasználói berendezésekről, valamint a potenciálisan robbanásveszélyes közegben működő villamos berendezésekről és védelmi rendszerekről szóló 40/2017. (XII. 4.) NGM rendelet (a továbbiakban: Villamos Műszaki Biztonsági Szabályzat rendelet) szerinti lakóépület, kommunális épület és egyéb épület villamos berendezésein hatévente;
  - c) azon villamos berendezésrészen, amelyre a fentiek szerint nincs külön gyakoriság előírva, az érintésvédelmi szabványossági felülvizsgálat alkalmával, annak bevezető részeként háromévente.
44. Az időszakos ellenőrző felülvizsgálatot – a Villamos Műszaki Biztonsági Szabályzat rendelet hatálya alá tartozó villamos berendezések kivételével – szabványossági felülvizsgálattal rendszeresen, legalább háromévente kell elvégezni a munkahelynek minősülő helyen.
45. A biztonságos műszaki állapot megőrzése érdekében időszakos biztonsági felülvizsgálat alá kell vonni a veszélyes technológiát és az Mvt. 21. § (2) bekezdésében meghatározott veszélyes munkaeszközt. (Mvt. 23.§ (1), pl: mezőgazdasági traktor, motoros kézi láncfűrész.)  
Az időszakos biztonsági felülvizsgálatot az üzemeltetőnek ötévenként kell elvégeznie, ha jogszabály, szabvány vagy az üzemeltetési dokumentáció ennél gyakoribb felülvizsgálati időszakot nem ír elő. (5/1993. (XII.26.) MüM Rendelet)
46. Az időszakos ellenőrző felülvizsgálatra kötelezett – veszélyesnek nem minősülő – munkaeszközöket, a felülvizsgálat gyakoriságát, módját a munkáltató írásban határozhatja meg (10. sz. melléklet). Ha meghatározta, gondoskodik az időszakos ellenőrző felülvizsgálat megbízott személy általi elvégzéséről. A felülvizsgálat megállapításait, a megtett intézkedéseket jegyzőkönyvben kell rögzíteni (11. sz. melléklet).
- A felülvizsgálati dokumentációt legalább az adott munkaeszköz soron következő felülvizsgálatáig meg kell őrizni.
47. Soron kívül ellenőrizni kell a munkahelyet, a munkaeszközt, az egyéni védőeszközt, ha az a rendeltetésszerű alkalmazás során közvetlenül veszélyeztette a munkavállaló egészségét és biztonságát, vagy ezzel összefüggésben munkabaleset következett be. Az ellenőrzés elvégzéséig annak üzemeltetését, illetve használatát meg kell tiltani.
48. A vezető szükség szerint végezhet alkoholszondás ellenőrzést beosztottjai körében.

49. Haladéktalanul alkoholszondás ellenőrzést kell tartani a munkahelyén szemmel láthatóan ittas állapotban lévő munkavállalónál. Munkabalesetet szenvedett munkavállaló esetén alkoholszondás ellenőrzést kell végezni, ha felmerül az ittasságnak a gyanúja, illetve, ha a munkavállaló kéri annak elvégzését.
50. Az alkoholszondás ellenőrzést tanú jelenlétében kell végezni és eredményét ittasság vizsgálati naplóban (8. sz. melléklet) rögzíteni. Pozitív alkoholszondás vizsgálati eredmény esetén ittasság vizsgálati jegyzőkönyvet (9. sz. melléklet) kell kiállítani.
51. Ha a munkavállaló vagy a munkáltató vitatja a szondázás eredményét, a munkáltató véralkohol vizsgálatról köteles gondoskodni.
52. A munkáltató köteles minőségileg, illetve szükség esetén mennyiségileg értékelni a munkavállalók egészségét és biztonságát veszélyeztető kockázatokat, veszélyhelyzetben a sérülés vagy egészségkárosodás valószínűségének és súlyosságának együttes hatását - elsődlegesen az, alkalmazott munkaeszközökre, veszélyes anyagokra és készítményekre, a munkavállalókat érő terhelésekre, a munkahelyek kialakítására.  
A kockázatértékelés alapján olyan megelőző intézkedéseket szükséges hozni, amelyek biztosítják a munkakörülmények javulását.
52. A kockázatértékelést 3 évente kell elvégeztetni, soron kívüli kockázatértékelést kell elvégezni, ha a kockázatok lényeges megváltozásával munkabaleset, fokozott expozíció, vagy foglalkozási megbetegedés hozható összefüggésbe. A kockázatértékelést a megbízás alapján munkavédelmi szakember végzi.
53. A kockázatértékelés dokumentumát a szakmai igazgatóhelyettes legalább 5 évig köteles megőrizni.

## **VII. MUNKA VÉGZÉSRE VONATKOZÓ SZABÁLYOK**

54. A munkavállaló csak a biztonságos munkavégzésre alkalmas állapotban, a munkavédelemre vonatkozó szabályok, utasítások megtartásával, a munkavédelmi oktatásnak megfelelően végezhet munkát. A munkavállaló köteles munkatársaival együttműködni és munkáját úgy végezni, hogy az saját, vagy más egészségét és testi épségét ne veszélyeztesse.
55. A munkavállaló köteles a munkakörébe tartozó munkát képességei teljes kifejtésével, az elvárható gondossággal és szakértelemmel végezni.
56. A munkavállaló köteles minden nap a munkavégzés kezdetekor a rendelkezésére bocsátott munkaeszköz biztonságos állapotáról a tőle elvárható módon meggyőződni, azt rendeltetésének megfelelően és a munkáltató utasítása szerint használni, a számára meghatározott karbantartási feladatokat elvégezni.
57. A munkavállaló köteles a munkavégzéshez az egészséget és testi épséget nem veszélyeztető ruházatot viselni.
58. A munkavállaló köteles munkaterületén - külön felhívás nélkül a fegyelmet, rendet és tisztaságot megtartani.
59. A munkavállaló önkényesen nem kapcsolhatja ki, nem távolíthatja el és nem alakíthatja át a biztonsági berendezéseket.
60. A munkavállaló köteles a rosszulletét, balesetét, a veszélyt jelentő rendellenességet, az üzemzavart közvetlen munkairányítójának vagy az igazgatónak azonnal bejelenteni, a rendellenességet, üzemzavart tőle elvárhatóan megszüntetni vagy erre intézkedést kérni.



61. A munkavállaló jogosult megtagadni a munkavégzést, ha azzal életét, egészségét vagy testi épségét közvetlenül és súlyosan veszélyeztetné. Ilyen veszélyeztetésnek minősül különösen a szükséges védőberendezések, az egyéni védőeszközök működő képtelensége, illetve hiánya.  
Ha a munkáltató utasításának teljesítésével másokat veszélyeztetne közvetlenül és súlyosan, az utasítás teljesítését meg kell tagadnia.
62. A számítógépes képernyő előtti munkavégzés napi időtartama a 6 órát nem haladhatja meg. Folyamatos munkavégzés esetén óránként össze nem vonható - 10 perc szünetet kell biztosítani.

## **VIII. MUNKABALESETEK KIVIZSGÁLÁSA**

63. A közvetlen munkairányító köteles a sérült egészségügyi ellátásáról gondoskodni, és a munkabalesetről az igazgatót haladéktalanul értesíteni.
64. Ha a munkáltató a bejelentett balesetet nem tekinti munkabalesetnek, akkor e döntéséről és a jogorvoslat lehetőségéről a sérültet írásban értesíteni kell.
65. A munkáltató a munkaképtelenséget nem eredményező munkabaleset körülményeit tisztázni köteles. A munkaképtelenséget nem okozó munkabalesetet a munkáltató - a biztosított kérésére - az egészségbiztosító által rendszeresített, a külön jogszabályban meghatározott munkabaleseti nyilvántartás adattartamával azonos adatokat tartalmazó nyomtatványon „Munkaképtelenséget nem eredményező munkabaleseti bejelentőlap” kell rögzítse.
66. A munkaképtelenséggel járó munkabalesetet a munkáltató haladéktalanul kivizsgálja és megállapításait (meghallgatási jegyzőkönyv (6. sz. melléklet), helyszínrajz, fénykép, stb.) részletesen rögzíti.
67. A vizsgálat megkezdéséről a munkáltató a foglalkozás-egészségügyi szolgáltatót értesíti. A kivizsgálásban történő orvosi közreműködésről a foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatást biztosító szolgálat orvosa dönt. Súlyos munkabaleset esetén a foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatást biztosító szolgálat orvosának részt kell venni a kivizsgálásban.
68. A munkaképtelenséggel járó munkabalesetről - a kivizsgálás befejezésekor - munkabaleseti jegyzőkönyvet (7. sz. melléklet) kell kiállítani. A jegyzőkönyv elkészítését a munkáltató által biztosított dokumentumok és adatok alapján a munkavédelmi szakember végzi./Szükség esetén személyesen vesz részt a kivizsgálásban./
69. A 3 munkanapot meghaladó munkaképtelenséget okozó munkabalesetet a munkáltató nyilvántartásba veszi (5. sz. melléklet) és bejelenti, a 70. pontban leírtak szerint.
70. A munkabaleseti jegyzőkönyv 1-1 példányát és mellékleteit, legkésőbb a tárgyhót követő hónap 8. napjáig meg kell küldeni:
  - a) a társadalombiztosítási kifizetőhelynek, ennek hiányában a fővárosi és megyei kormányhivatal egészségbiztosítási pénztári feladatkörében eljáró járási (fővárosi kerületi) hivatalának,
  - b) a sérültnek,
  - c) a munkabaleset helyszíne szerint illetékes munkavédelmi hatóságnak (a halálos illetve a 3 munkanapot meghaladó munkaképtelen állapottal járó balesetről),
  - d) a Kaposvári Szakképzési Centrum főigazgatójának vagy kancellárjának mint a munkáltatói jogok gyakorlójának.
71. Módosító munkabaleseti jegyzőkönyvet kell kitölteni:
  - a) ha ismertté válik a munkabalesetből eredő munkaképtelenség időtartama,

A jegyzőkönyv 1-1 példányát el kell juttatni, a munkabaleset helyszíne szerint illetékes munkavédelmi hatóságnak.

72. A benyújtott kárigényt - munkabaleset esetén – a munkáltató 15 napon belül köteles elbírálni, döntéséről a sérült munkavállalót újabb 15 napon belül írásban tájékoztatni.
73. Súlyos az a munkabaleset, amely:
- a) a sérült halálát, magzata vagy újszülöttje halálát, önálló életvezetését gátló maradandó károsodását okozta,
  - b) valamely érzékszerv, érzékelőképesség illetve reprodukciós képesség elvesztését vagy jelentős mértékű károsodását okozta,
  - c) orvosi vélemény szerint életveszélyes sérülést, egészségkárosodást okozott,
  - d) hüvelykujj vagy kéz, láb két vagy több ujjja nagyobb részének elvesztését, továbbá ennél súlyosabb csonkulást okozott,
  - e) beszélőképesség elvesztését, vagy feltűnő eltorzulást, bénulást, illetőleg elmezavart okozott.
74. A súlyos munkabalesetet az igazgató - a rendelkezésére álló adatok közlésével - köteles haladéktalanul bejelenteni a munkabaleset helyszíne szerint illetékes munkavédelmi hatóságnak.

Somogy Vármegyei Kormányhivatal Foglalkoztatási, Foglalkoztatás-felügyeleti és Munkavédelmi Főosztály; Foglalkoztatás-felügyeleti és Munkavédelmi Osztály  
7400 Kaposvár, Fő u. 37-39.  
Postacím: 7401 Kaposvár, Pf. 172.  
tel: 06-82-529-697 fax: 06-82-529-691  
E-mail: munkavedelem@somogy.gov.hu, munkaugy.vedelem@somogy.gov.hu

Kaposvár, 2023.11.14.

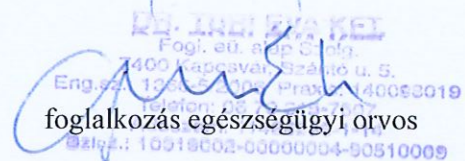


Takács Szilvia  
igazgató

#### ZÁRADÉK

Az MvSz III, és V. VIII. fejezetében foglaltakkal (orvosi vizsgálatok, illetve egyéni védőeszköz juttatásának rendje, munkabalesetek kivizsgálása) és a 3. sz melléklet tartalmával egyetértek.

Kaposvár  
Kelt: 2023 év ..... 11 ..... hó ..... 14 ..... nap



foglalkozás egészségügyi orvos

Ellenjegyezte:

Csiba Ágota  
Kancellár  
Kaposvári Szakképzési Centrum



## A Munkavédelmi Szabályzat mellékletei

1. sz. „Beutalás munkaköri alkalmassági orvosi vizsgálatra” c. nyomtatvány
2. sz. Munka- és tűzvédelmi oktatási jegyzőkönyv
3. sz. Egyéni védőeszközök meghatározása munkakörönként
4. sz. Egyéni védőeszköz kiadására szolgáló nyomtatvány
5. sz. Munkabaleseti nyilvántartás
6. sz. Meghallgatási jegyzőkönyvek
7. sz. Munkabaleseti jegyzőkönyv
8. sz. Ittasság vizsgálati napló
9. sz. Ittasság vizsgálati jegyzőkönyv
10. sz. Időszakos ellenőrző felülvizsgálat alá vont – nem veszélyes – munkaeszközök jegyzéke
11. sz. „Munkaeszköz időszakos ellenőrző felülvizsgálata” jegyzőkönyv

.....

A munkáltató megnevezése, cégszerű bélyegzője

**Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra\***

(A munkáltató tölti ki)

A munkavállaló neve: ..... Szül. .... év ..... hó ..... nap .....

Lakcíme: .....

Munkaköre: ..... TAJ száma:.....

A vizsgálat oka: munkába lépés előtti, munkakör (hely) változás előtti, soron kívüli, záróvizsgálat\*\*

**A munkakör (munkahelyi) főbb egészségkárosító kockázatai\*\*\***

Kockázat		A munkaidő		Kockázat		A munkaidő	
jelzése	megnevezése	egészében	egy részében	jelzése	megnevezése	egészében	egy részében
1.	Kézi anyagmozgatás			14.	Porok, megnevezve:		
1.1.	5 kp—20 kp						
1.2.	> 20 kp—50 kp						
1.3.	> 50 kp						
2.	Fokozott baleseti veszély (magas-ban végzett, villamos üzemi, fe- szültség alatti munka), egyéb: .....			15.	Vegyí anyagok, megnevezve: .....		
	.....				.....		
	.....				.....		
	.....				.....		
	.....				.....		
3.	Kényszeresthelyzet (görnyedés, guggolás)			16.	Járványügyi érdekből kiemelt munkakör		
4.	Ülés			17.	Fertőzésveszély		
5.	Állás			18.	Fokozott pszichés terhelés		
6.	Járás			19.	Képernyő előtt végzett munka		
7.	Terhelő munkahelyi klíma (meleg, hideg, nedves, változó)			20.	Éjszakai műszakban végzett munka		
8.	Zaj			21.	Pszichoszociális tényezők		
9.	Ionizáló sugárzás			22.	Egyéni védőeszk. általi terhelés		
10.	Nem-ionizáló sugárzás			23.	Egyéb: .....		
11.	Helyileg ható vibráció				.....		
12.	Egésztest vibráció				.....		
13.	Ergonómiai tényezők				.....		

Kelt: ..... év ..... hó ..... napján

.....  
munkáltató aláírása, hiteles  
bélyegzője

\* Időszakos alkalmassági vizsgálatához e nyomtatvány hátoldalán lévő beutaló használható.

\*\* A megfelelő szöveget alá kell húzni.

\*\*\* A megnevezett munkakörben fennálló kockázatok megfelelő rovatába tintával kell X-et írni, ahol több tényező van felsorolva, a megfelelőt alá is kell húzni

(Hátoldal)

Munkáltató megnevezése: .....

**Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra**

A munkavállaló neve: ..... Szül. .... év ..... hó ..... nap .....

Lakcím: .....

Munkakör: ..... TAJ száma: .....

Kérem nevezett munkaköri alkalmasságára vonatkozó vélemény közlését.

A vizsgálat oka: időszakos vizsgálat.

Kelt: .....

P.H.

.....

munkáltató aláírása

**(M I N T A)**  
**MUNKA- és TŰZVÉDELMI OKTATÁSI JEGYZŐKÖNYV**

Készült: év hó napján

Az oktatás helye:

Az oktatásra kötelezettek száma: .....fő

megjelent: .....fő

Az oktatás jellege (a megfelelő aláhúzendó):

- előzetes,
- ismétlődő,
- pótktatás,

Az elméleti oktatás rövid tartalmi összefoglalása:

**Munkavédelem jogi szabályozása, Munkabaleset, kivizsgálásának folyamata**

**Általános mv. szabályok ismertetése (munkára képes állapot - alkoholfogyasztás tilalma, munkavállaló általános kötelezettségei, pl. azonnali jelzési kötelezettség, baleset, sérülés, rosszullet, rendellenes állapot)**

**Munkahelyek kialakításának minimális biztonsági követelményei – jelzések, piktogramok a munkahelyen, zaj-rezgés, megvilágítás, elsősegélynyújtás,**

**A biztonságos anyagmozgatás és közlekedés szabályai (pl: csúszás- és botlásveszély-mentes, jól belátható közlekedési út, együtt végzett anyagmozgatás, anyagmozgatásra kijelölt út, terület botlásveszély mentessége, áttekinthetősége)**

**Létesítmények – mint munkahely - biztonsága, (épületszerkezetek elhasználódása, meghibásodása ezek baleseti lehetőségei, járófelületek kialakítása, villamos berendezések biztonsága)**

**Épületszerkezetek – pl. járófelület, falak, földemek, lépcsők, korlátok, ajtók, ablakok stb.**

**Villamosság biztonságtechnikája – villamos berendezések, érintés elleni védelem, szigetelés, tömítettség – pl. kapcsolók, dugaljok, kapcsolószekrény, kismegszakítók, világító berendezések, vill. berendezések tápkábelei, hosszabbítók stb.**

**Képernyős munkahelyek kialakításának követelményei, biztonsága**

**Be- és leesésveszélyek a bel- és kültéri munkahelyeken, szintkülönbségek (pl: árok, padlás, rámpa)**

**Munkaeszközök, kézi szerszámok használatának szabályai (pl: munkakezdés előtti vizsgálat; stabil, jól átlátható munkakörnyezet, megmunkálás- erőhatás- iránya)**

**Egyéni védőeszközök csoportosítása, használatuk szabályai**

**Veszélyes anyagok és készítmények felhasználásának szabályai, tárolási szabályok – kémiai biztonság, CLP rendelet és veszélyszimbólumai, Biztonsági adatlap használata**

**Létrák, fellépők használatának szabályai (deformáció mentesség, stabilitás, kapaszkodási kötelezettség)**

**Egyes munkakörök: óvónő, dajka munkavédelmi előírásai**

**Gépek biztonsága, egyedi előírások (védőtávolságok) hatókörben tartózkodók védelme**

**Kollektív védőberendezések kialakítása, használati szabályai**

**Méh- és darázscsipés veszélyei**

**Általános tűzvédelmi szabályok**

**Tűzvédelmi szabályzat (aktuális létesítmény) Tűzriadó terv**

**Tűzoltó készülékek és használatuk**

**Teendők tűz esetén: jelzés, riasztás, oltás, mentés, menekülés, létszámellenőrzés**

A gyakorlati oktatás tárgya:

Számonkérés/beszámoltatás módja: szóbeli visszakerdezés      eredménye:

Az oktató neve:

Szakképesítése:

A munka- és tűzvédelmi oktatáson részt vettek

Sor- szám	Név	Munkakör	Aláírás
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			

ph.

.....

az oktatást végző aláírása

**EGYÉNI VÉDŐESZKÖZ MEGHATÁROZÁSA MUNKAKÖRÖNKÉNT****Munkakör/foglalkozás: Képernyő előtti munkavégzés esetén**

Védelem iránya	Védőeszköz megnevezése	Védelmi kategória	Vizsgálati szabvány száma	Védelmi képesség jelzése	Egyéb
Szem	Élslátást biztosító szemüveg*	-----	-----	Szemvizsgálat eredménye alapján.	Képernyő előtti munkavégzés esetén











\*Szem romlása esetén, szemészeti szakvizsgálat alapján.

\**képernyős munkakör*: olyan munkakör, amely a munkavállaló napi munkaidejéből legalább négy órában képernyős munkahelyen képernyős eszköz használatát igényli, ideértve a képernyő figyelésével végzett munkát is;




















## Egyéni védőeszközök munkaköri meghatározása



**Munkakör/foglalkozás:** *Takarító*

Védelem iránya	Védőeszköz megnevezése	Védelmi kategória	Vizsgálati szabvány száma	Védelmi képesség jelzése	Egyéb
Szem- és arcvédelem	Zárt szemüveg (veszélyes folyadékok fröccsenése ellen)	2	MSZ EN 166 MSZ EN 170 MSZ EN 172	 	
Kézvédő eszköz	Mártott kesztyű (pl: pamutbolyhozott belső, véd sav-, lúg és más vegyszerek ellen érdesített tenyér)	2	MSZ EN 420 MSZ EN 388	  	
Lábvédő eszköz	Védőcipő (elcsúszás ellen, fröccsenő folyadékok, vegyszerek ellen védő cipő)	2	EN ISO 20344 EN ISO 13287	 	

## Egyéni védőeszközök munkaköri meghatározása

<b>Munkakör/ foglalkozás:</b>		<b>Karbantartó, karbantartó-asztalos, karbantartó-udvaros, udvaros</b>				
Védelem iránya	Védőeszköz megnevezése	Védelmi kategória	Vizsgálati szabvány száma	Védelmi képesség jelzése	Egyéb	
Kézvédő eszköz	Mechanikai védőkesztyű	2	MSZ EN 420 MSZ EN 388		 MIN: 3241	
Szem- és arcvédelem	Védőszemüveg (Mechanikai sérülés, irritáló anyagok ellen védő száras szemüveg)	2	MSZ EN 166 MSZ EN 170	 • Mechanikai védelem: min.-F jelű • Optikai besorolás: 1	 (F=közepes energiájú részecskék ellen)	
	Arcvédő rostély 190 x 405 mm pl.: (Sűrű fém szitászövet homlokpánt 3 pozíciós magasság, fejvonalát követő védővelés, izzadságszalag, a fejbőség és boltozati magasság mérete szabályozható)	2	MSZ EN 166	 	 pl.: Lengőkasza használata esetén	
Lábbédő eszköz	Védőbakancs pl.: (Acél orrmerevítő, szivacsos bokarész)	2	EN 20345	    		
Hallásvédelem	Füldugó vagy fültok	2	MSZ EN 352	 SNR: 23 dB	pl.: Ha a gép zajszintje meghaladja a 85dB(A) értéket 	
Védőruha (testvédelem)	Kabát - dzseki fazonú Alligallér, cipzártakaró, 2 rátűzött alsó zseb, - 1 db zsebfezős felsőzseb, gumis mandzsetta, gumirozott derékrész, vattabélés.	1	MSZ EN 340	 • Hideg elleni védelem, • Eső elleni védelem, • Szél elleni védelem,		





<b>Munkakör/foglalkozás:</b>	<b>Karbantartó, karbantartó-asztalos, karbantartó-udvaros, udvaros</b>
------------------------------	--

Védelem iránya	Védőeszköz megnevezése	Védelmi kategória	Vizsgálati szabvány száma	Védelmi képesség jelzése	Egyéb
Védőruha (festvédelem)	Deréknadrág – PVC-vel vízhatlanított poliészter deréknadrág – 180 g/m <sup>2</sup> poliészter bélés – állítható gumi nadrágtartó – 3 db cipzározott vízhatlan zseb – bokarésznél cipzárral és tépőzárral állítható	1	MSZ EN 340	 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hideg elleni védelem,</li> <li>• Eső elleni védelem,</li> <li>• Szél elleni védelem,</li> </ul>	

### Egyéni védőeszközök munkaköri meghatározása

<b>Munkakör/foglalkozás:</b>	<b>Karbantartó-villanyszerelő</b>
------------------------------	-----------------------------------

A karbantartó munkakörben kiadott egyéni védőfelszereléseken felül

Védelem iránya	Védőeszköz megnevezése	Védelmi kategória	Vizsgálati szabvány száma	Védelmi képesség jelzése	Egyéb
Kézvédő eszköz	Elektromos védőkesztyű	2	EN 60903	 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elektromos áram elleni védelem Kesztyű osztálya: 00 – maximális munkafeszültség 500 V-AC</li> </ul>	
Lábvédő eszköz	Villanyszerelő cipő	2	EN 20345	 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Villamos feszültség elleni védelem – kiegészítő – C jelzés a lábbelín</li> </ul>	













## Egyéni védőeszközök munkaköri meghatározása

<b>Munkakör/ foglalkozás:</b>	<b>Gépkocsivezető, portás</b>
-----------------------------------	-------------------------------

Védelem iránya	Védőeszköz megnevezése	Védelmi kategória	Vizsgálati szabvány száma	Védelmi képesség jelzése	Egyéb
Kézvédő eszköz	Mechanikai védőkesztyű	2	MSZ EN 420 MSZ EN 388		 MIN: 3241

## Egyéni védőeszközök munkaköri meghatározása

### Munkakör/foglalkozás: *Hegesztést végző*

Védelem iránya	Védőeszköz megnevezése	Védelmi kategória	Vizsgálati szabvány száma	Védelmi képesség jelzése	Egyéb
Szem- és arcvédelem	Hegesztő fejpajzs v. hegesztő szemüveg	2	MSZ EN 166 MSZ EN 175	 <ul style="list-style-type: none"> <li>• ívhegesztésnél keletkező sugárzás elleni védelem.</li> </ul>	
Védőruha (testvédelem)	Hegesztőkötény	2	EN 352, EN 470-1	 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hőhatás elleni védelem</li> </ul>	
	Hegesztő karvédő,	2	EN 352, EN 470	 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hőhatás elleni védelem</li> </ul>	
	Hegesztő lábszárvédő tépőzáras	2	EN 352, EN 470	 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hőhatás elleni védelem</li> </ul>	
Kézvédő eszköz	Hő- és vágásálló ötujjas kesztyű	2	MSZ EN 388 MSZ EN 420 MSZ EN 407	 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hőhatás elleni védelem</li> <li>• Mechanikai védelem.</li> </ul>	
Lábbédő eszköz	Biztonsági védőbakancs <ul style="list-style-type: none"> <li>• kompozit lábujjvédő leeső tárgyak ellen,</li> </ul>	2	EN 20344 EN 20345	 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elcsúszás elleni védelem.</li> <li>• Zuhánó tárgyak elleni lábvédelem,</li> <li>• Olajálló talpu,</li> </ul>	

**A képek csak illusztrációk!**

<i>Munkáltató neve:</i>	
<i>Címe:</i>	

**EGYÉNI VÉDŐESZKÖZÖK KIADÁSA ÉS TÁJÉKOZTATÁS A  
65/1999. (XII. 22.) EüM rendelet 4. § (6) pontja szerint\***

<i>Munkavállaló neve:</i>	
<i>Munkakör/foglalkozás:</i>	
<i>Szervezeti egység:</i>	

Ssz.	Védőeszköz megnevezése	Típuszám	jellege		Átvétel ideje	Dolgozó aláírása
			új	csere		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

*\*) A munkáltató előzetesen tájékoztatja a munkavállalót azoknak a kockázatoknak a jellegéről és mértékéről, amelyekkel szemben a védőeszköz használata őt megvédi, továbbá gondoskodik arról – szükség esetén gyakorlati képzéssel –, hogy a munkavállaló megtanulja a védőeszköz használatának módját. A munkáltató a védőeszköz rendelkezésre bocsátásával egyidejűleg magyar nyelvű tájékoztatót és használati utasítást a munkavállaló rendelkezésére bocsát."*

**A tájékoztatást a kockázatok jellegéről és mértékéről, a védőeszköz használatának módjáról megkaptam.**

**A magyar nyelvű tájékoztatót és használati utasítást a rendelkezésemre bocsátották.**

**Dátum:**

**Aláírás:.....**

**MUNKABALESETI NYILVÁNTARTÁS**

**Munkáltató adatai:**

1. A munkáltató megnevezése, címe: .....
2. A munkáltató statisztikai számjele: .....
3. A munkáltató adószáma: ..... 4. A munkavállalói összlétszám: ..... fő
5. Munkáltató képviselőjének neve (munkáltatói jogot gyakorló): .....
6. Munkáltató telefon és fax száma:.....
7. Ha a baleset nem a munkáltató székhelyén történik, hanem valamelyik telephelyén, akkor annak a telephelynek a tényleges tevékenysége (TEÁOR '08) :....., és létszáma:.....

**Sérült adatai:**

1. Neve (előző, leánykori neve):.....
2. Szül. helye, ideje: ..... 3. Anyja neve: .....
4. TAJ száma: ..... 5. Állampolgársága: .....
6. Lakcíme: .....
7. Munkaköre és FEOR száma: .....
8. Foglalkoztatási jogviszonya (a megfelelő aláhúzendő): határozott v. határozatlan időtartamú teljes v. rész munkaidős tanuló vagy hallgató (szakmai, gyakorlati képzés esetén)
9. Foglalkoztatás jellege (a megfelelő aláhúzendő): Közfoglalkoztatási jogviszony, Közzolgálati jogviszony, Közalkalmazotti jogviszony, Egyéb munkaviszony:.....
10. A sérült utolsó mv. oktatása: ..... év ..... hó ..... nap
11. A sérült utolsó alk. orv. vizsgálata: ..... év ..... hó ..... nap
12. A sérülés időpontja: ..... év ..... hó ..... nap ..... óra..... perc
13. A sérülés napján, a munkakezdés időpontja: ..... óra..... perc
14. A sérülés pontos helyszíne (utca, házszám-ha van: .....
15. A sérülés típusa, sérült testrész: .....
16. A baleset leírása és a sérült ellátására tett intézkedés: .....  
.....  
.....  
.....  
.....
17. A sérült folytatta-e munkáját? .....
18. Munkaképtelenség időtartama (ha a sérült munkába állt, a jelen nyilvántartás kitöltéséig):.....munkanap
19. A szemtanú neve, lakcíme: .....
20. A nyilvántartást kitöltő neve, munkaköre, aláírása: .....

MEGHALLGATÁSI JEGYZŐKÖNYV  
(sérült)

Készült: .....év .....hó ..... napján .....

.....

Tárgy:

..... (név) sérült meghallgatása.

Jelen vannak: .....  
.....  
.....

A ..... év ..... hó ..... napján bekövetkezett balesettel kapcsolatban, a munkavállaló - az igazmondási kötelezettségére történő figyelmeztetést követően - az alábbiakat adja elő:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A jegyzőkönyv az elhangzottakat helyesen tartalmazza, azt jelen lévők felolvasás után helybenhagyólag aláírjuk.

K.m.f.

.....  
baleseti sérült

.....  
jegyzőkönyvet felvevő



# MEGHALLGATÁSI JEGYZŐKÖNYV

(szemtanú)

Készült: .....év .....hó ..... nap

.....

Tárgy:

..... (sérült neve) balesete szemtanújának meghallgatása.

Jelen vannak: ..... baleseti szemtanú,

.....

.....

A ..... év ..... hó ..... napján bekövetkezett,

.....(sérült neve) ért balesettel kapcsolatban, annak szemtanúja, az igazmondási kötelezettségére történő figyelmeztetést követően az alábbiakat adja elő:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A jegyzőkönyv az általam elmondottakat helyesen tartalmazza, azt felolvasás után helybenhagyólag aláírom.

K.m.f.

.....

baleseti szemtanú

.....

jegyzőkönyvet felvevő

A kitölthető PDF űrlap fejlesztése folyamatos.  
Annak érdekében, hogy a bejelentő a legtöbb segítséget kapja (súgó, háttértáblák, stb.) kérjük, kísérje figyelemmel a honlapon a legújabb verziókat.  
Jelenlegi verzió: 2018\_v2  
Ez az üzenet nem jelenik meg nyomtatáskor!

5 évig irattárban megőrzendő!

Nyilvántartási szám: 20   <sup>év</sup>      <sup>sorszám</sup>**MUNKABALESETI JEGYZŐKÖNYV**

(Az 5/1993. (XII. 26.) MmM rendelet 4/a. melléklete alapján)  
Számítógéppel, írógéppel vagy nyomtatott betűvel töltendő ki!

Területi kód: Adatszolgáltatás jellege:\* **(A) A munkáltató adatai:**

1. Neve:	<input type="text"/>																	
2. Címe:	<input type="text"/>																	
3. Telefonszáma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>				
4. E-mail címe:	<input type="text"/>																	
5. Adószáma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Adóazonosító jele:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Gazdálkodási forma:	<input type="text"/>																	
7. Fő tevékenysége (TEÁOR '08):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8. Helyi egység fő tevékenysége (TEÁOR '08):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Összlétszám kategória:	<input type="text"/>																	
10. Helyi egység létszám kategória:	<input type="text"/>																	

**(B) A sérült (munkavállaló) adatai:**

1. Neve:	<input type="text"/>										2. TAJ száma:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
3. Születési neve:	<input type="text"/>										4. Anyja neve:	<input type="text"/>												
5. Születési helye:	<input type="text"/>										6. Születési ideje:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nap			
7. Neme:	<input type="text"/>	8. Állampolgársága:	<input type="text"/>																					
9. Lakcíme:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Település	<input type="text"/>	(út/utca)	<input type="text"/>	hsz
	<input type="text"/>	ép.	<input type="text"/>	lh.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	em.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ajtó														
11. Foglalkozása (FEOR):	<input type="text"/>										12. Foglalkoztatási jogviszonya:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
13. Foglalkoztatás jellege:	<input type="text"/>																							

**(C) A munkabaleset adatai:**

1. Dátuma: 20 <input type="text"/>	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nap	2. Időpontja (óra: 24 órás időszámítás):	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
3. Sérülés a munkavégzés hányadik órájában:	<input type="text"/>																		
4. A sérülés típusa:	<input type="text"/>										5. A sérült testrész:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. A munkavégzés helye:	<input type="text"/>	7. A baleset földrajzi helye:	<input type="text"/>																
8. A sérülés súlyossága:	<input type="text"/>										9. A munkaképtelenség időtartama:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**(D) A munkabaleset részletes leírása:***(A baleset leírása külön lapon folytatható!)*

\* (1) új / (2) tartalom módosító / (3) törlés a nyilvántartásból / (4) munkaképtelen napok számát közlő

**(E) A munkabalesettel kapcsolatos egyéb információk:**

1. Munkahelyi környezet:											
2. Munkafolyamat:											
3. Sérült konkrét fizikai tevékenysége:											
3.1. A konkrét fizikai tevékenység anyagi (tárgyi) tényezője:											
4. Balesetet kiváltó különleges esemény:											
4.1. A különleges esemény anyagi (tárgyi) tényezője:											
5. A sérülést okozó érintkezés, a sérülés módja:											
5.1. A sérülést okozó érintkezés anyagi (tárgyi) tényezője:											
6. Személyi tényező(k):	S						M				
7. A biztonsági- és jelzőberendezések, egyéni védőeszközök, egyéb védelmi megoldások alkalmassága:											
	7.1.	7.2.	7.3.	7.4.	7.5.						
Védőburkolat	<input type="checkbox"/>	Védőberendezés	<input type="checkbox"/>	Jelzőberendezés	<input type="checkbox"/>	Egyéni védőeszköz	<input type="checkbox"/>	Egyéb védelmi megoldás	<input type="checkbox"/>		

**(F) A balesethez vezető ok / okok:**

	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

**(G) Munkáltatói intézkedés(ek) a hasonló balesetek megelőzésére:**

	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

**(H) Mellékletek, megjegyzések:**

	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

**(I) A kivizsgálást végzők adatai, hitelesítések:**

1. Munkavédelmi képviselő:	<input type="checkbox"/>	<i>A kivizsgálással: (1) Egyetért / (2) Nem ért egyet / (3) Nem vett részt / (4) Nincs képviselő</i>	
Név:	<input type="text"/>	Dátum:	<input type="text"/>
		Alíírás:	.....
2. A baleset kivizsgálását végezte:			
Név:	<input type="text"/>	Dátum:	<input type="text"/>
Mv. képzettséget igazoló irat száma:	<input type="text"/>	Alíírás:	.....
3. Résztvevő foglalkozás-egészségügyi orvos:			
Név:	<input type="text"/>	Dátum:	<input type="text"/>
Orvos pecsét száma:	<input type="text"/>	Alíírás:	.....
4. Munkáltató képviselője:			
Név:	<input type="text"/>	Beosztás:	<input type="text"/>
		Dátum:	<input type="text"/>
		Alíírás:	.....

**(J) A jegyzőkönyvet ellenőrző munkavédelmi hatóság:**

Megjegyzés:			
Név:	Ig. szám:	Dátum:	Alíírás:.....

# ITTASSÁGVIZSGÁLATI NAPLÓ

A naplóban a munkavédelmi szabályzatban meghatározott vizsgálat tényét kell rögzíteni

## A VIZSGÁLAT

Helyszíne:

Időpontja: év hónap nap óra perctől óra percig

## A VIZSGÁLT MUNKAVÁLLALÓK

	Neve	Munkaköre
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

## A VIZSGÁLATOT VÉGZŐ

Neve:

Munkaköre:

Alírása

## A TANÚK

Neve:

Munkaköre:

Alírása

Neve:

Munkaköre:

Alírása

# ITTASSÁGVIZSGÁLATI JEGYZŐKÖNYV

Abban az esetben kell kitölteni, ha megállapítható a munkavállaló alkoholos befolyásoltsága.  
A vizsgálati eredmény akkor pozitív, ha a munkavállaló ittassága alkoholszondával vagy egyéb műszerrel megállapítható, illetve ha a munkavállaló megtagadja a vizsgálatot.

## A VIZSGÁLAT

Helyszíne:

Időpontja: év hónap nap óra perctől óra percig

## A VIZSGÁLT MUNKAVÁLLALÓ

Neve:

Anyja neve:

Munkaköre:

A vizsgálat oka:

Az ittasság mértéke a vizsgálat alapján:

A vizsgált munkavállaló nyilatkozata és aláírása:

Munkáltatói intézkedés:

## A VIZSGÁLATOT VÉGZŐ

Neve:

Munkaköre:

Aláírása

---

## A TANÚK

Neve:

Munkaköre:

Aláírása

---

Neve:

Munkaköre:

Aláírása

---



## Munkaeszköz időszakos ellenőrző felülvizsgálata

[14/2004 (IV. 19.) FMM rendelet 5. §]

Vizsgálat időpontja: .....

Megbízott vizsgáló személy neve, beosztása: .....

Vizsgálat oka\*:

- a munkaeszköz soron következő időszakos ellenőrző vizsgálata,
- a munkaeszközön átalakítást végeztek (szerelést követő vizsgálat),
- a munkaeszköz üzemeltetést megelőző vizsgálata,
- a munkaeszközzel műszaki okból 30 napot meghaladóan nem végeztek munkát,
- a munkaeszközzel sérülést okozó esemény következett, illetve következhetett volna be.

Munkaeszköz azonosítása:

- Megnevezés/típus: .....
- Üzemi azonosító: .....
- Gyártó/forgalmazó: .....
- Telepítési v. használati hely: .....

Vizsgálati lap						Jkv. szám: 20...../.....
Vizsgálat tárgya	Követelmény	Megállapítás	S z e	M ü k	M é r	Megjegyzés / hibák /
1.) Dokumentáció	Üzemeltetési dokumentáció, gépkönyv, rajzok Minőségi bizonyítványok					
2) Munkaeszköz azonosíthatósága	Munkaeszköz azonosíthatósága, adattábla					
3.) Szerkezeti kialakítás	Szerkezetek állapota, deformáció, sérülésmentesség Csavarkötések hegesztett kötések, csapszegek stb. állapota, feszessége, biztosítása Energiaellátó rendszer, villamos áram, hidraulika és pneumatikus rendszer állapota Mozgató egységek, karok, munkahengerek állapota					
4.) Kollektív védőeszközök	Védőberendezések, burkolatok megléte és állapota					
5.) Ergonómiai követelmények	Kezelőelemek, jelzőelemek megléte, kezelhetősége, rögzítettsége					
6.) Feliratok, jelképek, szín és alakjelek	Feliratok, szín és alakjelek megléte, állapota Jelző elemek megléte, állapota					
7.) Üzemi körülmények előrelátható zavariból adódó veszélyek elhárítása	Energia kimaradás (villamos áram, levegő hidraulika, törés) elleni védelem Csőtörés elleni védelem Hűtés, hűtővíz kimaradás elleni védelem					
8.) Egyéb:						

Megtett intézkedések (javítások): .....

Munkaeszköz további használatra:                      megfelel\*                      nem felel meg\*

....., 20.....

.....  
megbízott vizsgáló személy aláírása

\* a megfelelő aláhúzendó