

ARBEIDSLOGG

BEDRIFT: _____

DATO: _____

PERSON ID: _____

DOSIMETER ID: _____

AVDELING: Støping Montering Vakuum Kontor

Annen

Hvor stor del av dagen har du vært:

1. I produksjonslokalet _____ timer

2. Andre steder (pauserom, kontor, o.l.) _____ timer

Hvilke arbeidsoppgaver har du hatt i løpet av dagen?

(kryss av for utført prosess (X) og evt. bruk av maske (M) og hansker (H))

	07-11		11-15	
	Utført (X)	PPE(M/H)	Utført (x)	PPE(M/H)
Gel coating				
Manuell pålegging matter				
Rulling				
Sprøyting				
Vasking				
Voksing				
Pålegging av plastfilm				
Vakuum-tilsetning polyester				
Montering				
Kontor				

Var du i går ettermiddag/kveld eksponert for kjemikalier i forbindelse med ekstrajobb eller hobby?