

SCHEMA DI ACCESSO AI CORSI PER I FREQUENTATORI DEI LABORATORI

In ottemperanza alle normative in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, in relazione a quanto previsto dal Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81, in materia di informazione/formazione, il sottoscritto:

Cognome

Nome

Matricola

Codice Fiscale

In qualità di: Dottorando

Specializzando

Assegnista

Borsista

Ospite

Laureando(*)

Altro

(*) Per gli studenti in tesi specificare:

Corso di Studi

Relatore

Afferente a:

Codice e Denominazione Struttura

Codice e Denominazione Edificio

Data inizio attività

Data di prevista cessazione

Per essere autorizzato a frequentare i laboratori sotto elencati si impegna a sottoporsi alla formazione relativa alle tipologie di rischio selezionate nel presente modulo.

INDIVIDUAZIONE DEI LABORATORI E RELATIVI RESPONSABILI

Denominazione Laboratorio

Responsabile Laboratorio

Referente attività formativa

Primo accesso

Integrazione

Formazione già effettuata

Formazione già effettuata, secondo quanto previsto dalla normativa vigente, presso la Struttura

con esito positivo in data

TIPOLOGIE DI FORMAZIONE PER RISCHIO

Tipologia	Scelta	Password di accesso	Verifica formazione
Parte Generale	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Parte Specifica:			
A - Chimico	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
B - Biologico	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
C - Stabulari	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
D - Meccanico	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
E - Radiazioni Non Ionizzanti (UV,IR,Laser)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
F - Campi Magnetici	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
G - Gestione Rifiuti	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
H - Rischi Elettrici	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Parte Specialistica	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Firma Responsabile Laboratorio

Firma Frequentatore