

/

REGISTRO DE ENTREGA DE INFORMACION DE RIESGOS LABORALES A LOS TRABAJADORES

NOMBRE DE LA EMPRESA :			
CONTROL DE ENTREGA DE INFORMACIÓN A LOS TRABAJADORES			
CENTRO DE TRABAJO			
TRABAJADOR		D.N.I.	
PUESTO DE TRABAJO-SECCIÓN			
INFORMACIÓN ENTREGADA			
NOMBRE DOCUMENTO	FECHA ENTREGA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES

En cumplimiento de lo establecido el artículo 18 de la Ley 31/95 de Prevención de Riesgos Laborales, los trabajadores arriba firmantes, manifiestan y reconocen haber sido informados:

1. De los riesgos para su seguridad y salud, tanto de aquellos que afectan a la instalación en la que trabajan como de los específicos de su puesto de trabajo o función.
2. De las medidas y actividades de protección y prevención aplicables a los riesgos señalados en el apartado anterior.

Fdo: (Representante de la Empresa)

Fdo: (Delegado de Prevención)