



**Tisztelt Kolléga Nő / Úr!**

A munkabalesetek megelőzése, a megtörtént munkabalesetek kivizsgálása a gazdálkodó szervezetek vezetésének kiemelt feladata.

## **FIGYELEM!**

2013. január 1-től hatályba lép az 5/2010. (III.9.) SZMM rendelet előírása alapján az

### **„ÚJ KÉTOLDALAS MUNKABALESETEI JEGYZŐKÖNYV”**

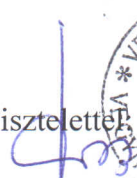
**A feladat sikeres végrehajtása érdekében az alábbi segítséget nyújtjuk Önök részére.**

1. Elkészült az új „MUNKABALESETI JEGYZŐKÖNYV **KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ**”
2. Segítő szándékkal forgalmazzuk az új „MUNKABALESETI JEGYZŐKÖNYV” nyomtatványt.
3. Optikai sugárforrások kockázatértékelése a 22/2010. (V.7.). EüM rendelet előírása alapján.

Amennyiben a fent nevezett kiadványok bármelyikére igényt tartanak, a mellékelt megrendelőlap kitöltése után faxon: (1) 4612-485, vagy e-mailen: [info@vegyiprop1.t-online.hu](mailto:info@vegyiprop1.t-online.hu) történő megküldése után 8 napon belül megküldjük Önöknek.

Reméljük, hogy tudunk segíteni Önök részére.

Budapest, 2012. december 10.

Tisztelettel,  
  
Péterfy Lajos  
ügyvezető igazgató



## MEGRENDELÉS

Megrendeljük Önöktől a munkabalesetek kivizsgálásának új előírása alapján:

- |  |                        |
|--|------------------------|
| 1. Munkabaleseti jegyzőkönyv kitöltési útmutatót | 2000,-Ft+Áfa/db.....db |
| 2. Munkabaleseti jegyzőkönyv nyomtatványt        | 10,-Ft+Áfa/db.....db   |
| 3. Optikai sugárforrások kockázatértékelését     | (megegyezés szerint)   |

Kérjük a megrendelt kiadványokat utánvétellel szíveskedjenek 8 napon belül megküldeni.

**NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KÉRJÜK KITÖLTENI!**

**Megrendelő cég neve:** .....

**Megrendelő cég címe:** .....

**E-mail címe:**.....

**Számlázási címe:**.....**ir.szám:**.....

**Ügyintéző neve:**.....**Telefonszáma** .....

**Megrendelés száma:**.....

**Dátum:**.....

Ph.

.....  
aláírás