Vstupní dotazník ke zhodnocení požadavků na školení – omezení disokyanátů

*Vyplněný dotazník nám prosím pošlete na e-mail* [*ksenija@regartis.com*](mailto:ksenija@regartis.com) *a my Vám na jeho základě připravíme cenovou nabídku.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** |  |
| **Kontakt REGARTIS** |  |
| **Expert** |  |

# Identifikace zákazníka

|  |  |
| --- | --- |
| **Název firmy** |  |
| **Kontaktní osoba** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail** |  |

Typy produktů

*Prosíme vyplňte základní údaje ke všem produktům. V případě potřeby prosím přidejte řádek*

*Pokud máte rozsáhlejší portfolio stačí zmínit skupiny produktů. Pokud možno, spolu s dotazníkem pošlete bezpečnostní listy produktů, případně zástupce každé skupiny produktů.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název produktu (příp. skupiny produktů)** | | **Fyzikální stav**  (tuhá/ kapalina /plyn) | **Typ balení**  (typ a velikost obalu) |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

Použití produktu/produktů

*Prosíme zaškrtněte činnost, kterou s produkty vykonávají Vaši zaměstnanci, případně zákazníci. Této části prosím věnujte zvýšenou pozornost, pokud budete na pochybách, neváhejte nás kontaktovat.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Použití** | | | **Počet osob, které činnost provádějí** | |
| **Vlastní** | **Zákazník** |
| 5b | Manipulace s otevřenými směsmi při teplotě okolí (včetně pěnových tunelů) |  |  |  |
| Stříkání ve větrané kabině |  |  |  |
| Aplikace válečkem |  |  |  |
| Aplikace štětcem |  |  |  |
| Aplikace máčením a poléváním |  |  |  |
| Mechanické následné zpracování (např. řezání) ne zcela ošetřených vychladlých předmětů |  |  |  |
| Čištění a odpad |  |  |  |
| Jakékoli jiné použití s podobnou expozicí dermální a/nebo inhalační cestou |  |  |  |
| 5c | Nakládání s neúplně ošetřenými předměty (např. čerstvě ošetřenými, ještě teplými) |  |  |  |
| Aplikace ve slévárenství |  |  |  |
| Údržba a opravy, které vyžadují přístup k vybavení |  |  |  |
| Otevřené zpracování teplých nebo horkých přípravků (> 45 °C) |  |  |  |
| Stříkání v otevřeném prostoru, s omezenou nebo pouze přírodní ventilací (zahrnuje velké průmyslové haly), a vysoce energetické stříkání (např. pěny, elastomery) |  |  |  |
| Jakékoli jiné použití s podobnou expozicí dermální a/nebo inhalační cestou |  |  |  |
| 5a | Jiné, než výše uvedené |  |  |  |
|  | Nevím, potřebuji poradit |  |  |  |
| **CELKEM** | | |  |  |
|  | |

Poznámka

*Děkujeme. Chcete nám ještě něco sdělit?*

|  |
| --- |
|  |

Závěry k nabídce (zpracuje REGARTIS)

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** |  |
| **Zpracoval/a** |  |

Typ školení

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Typ odborné přípravy** | | **Počet školených** | **Poznámka** |
| Základní (bod 5, písmeno. a) |  |  |  |
| Středně pokročilá (bod 5, písmeno a, b) |  |  |  |
| Pokročilá (bod 5, písmeno a, b, c) |  |  |  |
| **CELKEM** | |  |  |

Poznámka

|  |
| --- |
|  |

Seznam požadovaných dokumentů

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dokument** | **Dodáno** | **Poznámka** |
| Seznam školených osob |  | Dodat nejpozději 3 pracovní dny před školením |
| Bezpečnostní listy produktů |  | Případně jiný dokument s popisem produktu |
|  |  |  |
|  |  |  |

Poznámka

|  |
| --- |
|  |

Závěr

|  |
| --- |
|  |