

"Осветление"

Предприятие:

Обект:

Работно място:

№	Въпрос	Да	Не
1.	Имате ли бележки по отношение на осветлението?		
	- на работното място		
	- на Обекта, предприятието		
2.	Имате ли оплаквания от зрителна умора?-(болежки,сълзене, парене,...)		
3.	Тази зрителна умора отговаря ли на :		
	- на определен период		
	- на специфична работа		
4.	Светлинните източници или техните рефлектори видими ли са в центъра на зрителното поле на работното място?		
5.	Работните места подложени ли са на директна слънчева светлина?		
6.	Имате ли оплаквания от болки в главата, от болки в гърба?		
7.	Можете ли да промените индивидуално осветлението на работното си място в съответствие със задачите които изпълнявате?		
8.	Необходимо ли да промените индивидуално осветлението на работното си място в съответствие със задачите които изпълнявате?		
9.	Можете ли да виждате лесно от работното си място необходимата информация за изпълнявате задълженията си?		
10.	Изискващите усилие на очния апарат работи, винаги ли се извършват от едни и същи работници?		
11.	Грешите ли по-често в края на работния ден?		
12.	Грешите ли по-често в края на работната седмица?		
13.	В организацията на работата предвидени ли са паузи?		
14.	Ако предметите за наблюдение се намират в движение, можете ли да регулирате тяхната скорост?		
15.	Съществува ли контраст между детайлите по отношение на фона?		
16.	Редовно ли се обезпрашават, почистват, общите и локалните осветителни тела?		

Имате ли препоръки относно осветлението на работното Ви място:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....