STATE COMPENSATION INSURANCE FUND
Loss Control Services

LISTA DE CONTROL DE PELIGROS

(Ponga el tema)

Este formulario también puede usarse para: - Nuevos equipos - Nuevos procesos - Nuevas sustancias - Procedimientos nuevos o modificado - Peligros nuevos o no reconocidos previamente	Satisfactorio	Requiere Trabajo	Fecha Meta de Terminación	Fecha de Terminación

Nombre _____ Fecha _____