

(RRRR/MM/NUMPLK/N)

## Data .....

(dzień, miesiąc, rok)

• Pouczono z przepisów bhp w godz. ....

nr działki	nazwisko i imię prowadzącego roboty
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

w zakresie wykonanych prac

Stempel komórki (jednostki organizacyjnej)

.....  
(podpisy dwóch pracowników)

L.p.	Imię i nazwisko:	Godziny przepracowane:	Ilość godzin pracy w warunkach: *	Lokalizacja robót i ich opis, Informacje dodatkowe:
	<div>MPK, PSP:<div>Nr zlecenia:</div></div>	Od:Do:Razem:N:S:U:		
		Kod roboty:Ilość robotyJednostka miary:		
	<div>MPK, PSP:<div>Nr zlecenia:</div></div>	Od:Do:Razem:N:S:U:		
		Kod roboty:Ilość robotyJednostka miary:		
	<div>MPK, PSP:<div>Nr zlecenia:</div></div>	Od:Do:Razem:N:S:U:		
		Kod roboty:Ilość robotyJednostka miary:		
	<div>MPK, PSP:<div>Nr zlecenia:</div></div>	Od:Do:Razem:N:S:U:		
		Kod roboty:Ilość robotyJednostka miary:		
	<div>MPK, PSP:<div>Nr zlecenia:</div></div>	Od:Do:Razem:N:S:U:		
		Kod roboty:Ilość robotyJednostka miary:		
	<div>MPK, PSP:<div>Nr zlecenia:</div></div>	Od:Do:Razem:N:S:U:		
		Kod roboty:Ilość robotyJednostka miary:		
	<div>MPK, PSP:<div>Nr zlecenia:</div></div>	Od:Do:Razem:N:S:U:		
		Kod roboty:Ilość robotyJednostka miary:		
	<div>MPK, PSP:<div>Nr zlecenia:</div></div>	Od:Do:Razem:N:S:U:		
		Kod roboty:Ilość robotyJednostka miary:		
	<div>MPK, PSP:<div>Nr zlecenia:</div></div>	Od:Do:Razem:N:S:U:		
		Kod roboty:Ilość robotyJednostka miary:		
	<div>MPK, PSP:<div>Nr zlecenia:</div></div>	Od:Do:Razem:N:S:U:		
		Kod roboty:Ilość robotyJednostka miary:		

\* N: niebezpieczne, S: szkodliwe, U: uciążliwe

z przeniesienia												z przeniesienia																			
L.p.	Imię i nazwisko:											Godziny przepracowane:			Ilość godzin pracy w warunkach: *			Lokalizacja robót i ich opis, Informacje dodatkowe:													
												Od:	Do:	Razem:	N:	S:	U:														
MPK, PSP:												Kod roboty:			Ilość roboty:			Jednostka miary:													
Nr zlecenia:																															
												Od:	Do:	Razem:	N:	S:	U:														
	MPK, PSP:											Kod roboty:			Ilość roboty:			Jednostka miary:													
	Nr zlecenia:																														
												Od:	Do:	Razem:	N:	S:	U:														
	MPK, PSP:											Kod roboty:			Ilość roboty:			Jednostka miary:													
	Nr zlecenia:																														
												Od:	Do:	Razem:	N:	S:	U:														
	MPK, PSP:											Kod roboty:			Ilość roboty:			Jednostka miary:													
	Nr zlecenia:																														
												Od:	Do:	Razem:	N:	S:	U:														
	MPK, PSP:											Kod roboty:			Ilość roboty:			Jednostka miary:													
	Nr zlecenia:																														
												Od:	Do:	Razem:	N:	S:	U:														
	MPK, PSP:											Kod roboty:			Ilość roboty:			Jednostka miary:													
	Nr zlecenia:																														
												Od:	Do:	Razem:	N:	S:	U:														
	MPK, PSP:											Kod roboty:			Ilość roboty:			Jednostka miary:													
	Nr zlecenia:																														
												Od:	Do:	Razem:	N:	S:	U:														
	MPK, PSP:											Kod roboty:			Ilość roboty:			Jednostka miary:													
	Nr zlecenia:																														
												Od:	Do:	Razem:	N:	S:	U:														
	MPK, PSP:											Kod roboty:			Ilość roboty:			Jednostka miary:													
	Nr zlecenia:																														
												Od:	Do:	Razem:	N:	S:	U:														
	MPK, PSP:											Kod roboty:			Ilość roboty:			Jednostka miary:													
	Nr zlecenia:																														

\* N: niebezpieczne, S: szkodliwe, U: uciążliwe

Uwagi: .....

.....

.....

.....

Sporządził (pkt 4.4 instrukcji If-5):	Sprawdził (pkt 4.5.2 lub 4.6.2 instrukcji If-5):	Sprawdził (pkt 4.5.4 instrukcji If-5):	Zatwierdził (pkt 4.5.6 lub 4.6.2 instrukcji If-5):
(podpis)	(data i podpis)	(data i podpis)	(data, podpis i stempel)