|  |  |
| --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE ZDARZENIA POTENCJALNIE WYPADKOWEGO** | |
| Dane identyfikacyjne Wykonawcy/Podwykonawcy |  |
| Data i godzina zdarzenia: |  |
| Miejsce zdarzenia: *(adres, obiekt, maszyna, urządzenie)* |  |
| Uczestnicy, świadkowie zdarzenia: |  |
| Podstawa wykonania prac1: | - polecenie pisemne,  - bez polecenia (instrukcja)  - samodopuszczenie,  - dopuszczenie przez EOP,  - dopuszczenie przez inny podmiot. |
| Opis zdarzenia: |  |
|  |  |

Zgłaszający:

………………………………………………………………………………………………………………

(podpisy)

1 Niepotrzebne skreślić