**Wykaz osób upoważnionych do zatwierdzania poleceń pisemnych**

**na prace niebezpieczne**

**w Oddziale …….……..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Okres obowiązywania upoważnienia | |
| od | do\* |
| *[nazwa jednostki/komórki organizacyjnej]* | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *[nazwa jednostki/komórki organizacyjnej]* | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Data wydania: ………………………………………………*

…………………………………...

*Dyrektor Oddziału \*\**

*\*) podać datę lub wpisać „bezterminowo”.*

*\*\*) pracodawca prowadzący eksploatację sieci gazowej może upoważnić inne osoby do akceptacji niniejszego wykazu*