

Zabezpieczenie miejsca pracy i terenu przyległego

Okoliczności i przewidywane zagrożenia:

Działania zapobiegawcze, zastosowany sprzęt ochronny:

Osoba/y odpowiedzialne za realizację:

Nazwisko i imię zgłaszającego	Stanowisko	Podpis	Nazwisko i imię przyjmującego	Stanowisko	Podpis