

<u>POZWOLENIE NA WYKONANIE PRAC SZCZEGÓLNIE NIEBEZPIECZNYCH</u>		Nr:
RODZAJ WYKONYWANYCH PRAC: 		Data:
Firma:	Osoba kierująca pracownikami (imię, nazwisko, nr telefonu):	
Miejsce prowadzenia prac (budynek, wydział, poziom itp.):		
Planowany czas wykonania prac:	Rozpoczęcie (data, godz.):	
	Zakończenie (data, godz.):	
<u>Krótki opis wykonywanych prac:</u> 		
<u>Imienny skład brygady:</u> 		
<u>Osoba wyznaczona do nadzoru:</u>		
Przed rozpoczęciem prac w szczególności sprawdzono: • Zabezpieczenie miejsca pracy • Znajomość metod wykonywania planowanych prac przez pracowników • Środki ochrony zbiorowej lub indywidualnej		Osoba kierująca pracownikami: czytelny podpis
Potwierdzenie wydania pozwolenia na prowadzenie prac	Pracownik nadzoru OPEC GRUDZIĄDZ: czytelny podpis	