|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Zgłoszenie zdarzenia\* / zagrożenia\*\***  **związanego ze środowiskiem pracy** | Pieczątka jednostki organizacyjnej |
| Data……………………………………….. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce Zdarzenia**  **Data i godzina** | **Krótki Opis Zdarzenia** | **Przyczyny i ewentualne skutki** | **Podjęte ewentualne czynności** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię zgłaszającego | Stanowisko | Podpis | Nazwisko i imię przyjmującego | Stanowisko | Podpis |
|  |  |  |  |  |  |

\*Zdarzenie – niebezpieczne zdarzenie, związane z wykonywaną pracą, podczas którego może dochodzić do urazów lub pogorszenia stanu zdrowia

\*\*Zagrożenie – stan środowiska pracy mający wpływ na warunki pracy, mogący spowodować wypadek lub chorobę zawodową.