

PROTOKÓŁ Z KONTROLI

przeprowadzonej w w dniu

Przez:

..... Koordynator BHP

w obecności

1. Temat kontroli:

-
-
-

2. Zakres kontroli:

3. Przebieg kontroli:

4. Stwierdzono:

5. Zalecenia pokontrolne:

6. Termin wykonania zalecenia pokontrolnego:

7. Przekazano zagrożenia dla pracowników wynikające z pracy na terenie

Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w dniu

.....

Podpisy osoby kontrolującej:

Podpis osoby odbierającej protokół:

Potwierdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych	
<input type="checkbox"/> Zalecenia wykonano	
<input type="checkbox"/> Zalecenia wykonano	
<input type="checkbox"/> Zaleceń nie wykonano z powodu,	
uruchomiono następne działania:	
Łódź, dnia (imię i nazwisko pracownika sprawdzającego)