

Zgłoszenie incydentu - zdarzenia potencjalnie wypadkowego

Niniejszym zawiadamiam, że w dniu: o godzinie:

nastąpiło niebezpieczne zdarzenie, incydent związany z wykonywaną pracą, podczas którego nie doszło do urazu lub pogorszenia stanu zdrowia pracownika / pracowników.

Miejsce zdarzenia – nazwa i adres (ulica, miejscowość) budowy lub innego miejsca incydentu / wypadku:
.....

Opis incydentu i wykonywanych czynności - okoliczności i przyczyny zdarzenia (przez zgłaszającego zdarzenie):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Działania podjęte po zaistniałym zdarzeniu:

.....
.....
.....
.....

Skutki – ewentualne straty materialne:

.....
.....
.....
.....

Zdarzenie zgłosił dnia

Zgłoszenie przyjął dnia

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

Wypełnione zgłoszenie należy przekazać niezwłocznie do Służby BHP