|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | | …………………………… |
| Numer karty / Komórka organizacyjna | | Rok |
| 1. Miejsce wystapienia sytuacji niebezpiecznej |  | |
| 1. Data zauważenia / wystapienia sytuacji niebezpiecznej |  | |
| 1. Opis sytuacji niebezpiecznej |  | |
| 1. Zgłaszający: - komórka organizacyjna,   - imię i nazwisko |  | |
| .................................... | | |
| Osoba zgłaszająca sytuację niebezpieczną[[1]](#footnote-1) Data podpis | | |
|  | | |
| 1. Kwalifikacja sytuacji niebezpiecznej | – zagrożenie – zdarzenie potencjalnie wypadkowe | |

1. **Działania korekcyjne korygujące i zapobiegawcze[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis działania | Odpowiedzialny | Data realizacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Akceptacja działań korekcyjnych, korygujących i zapobiegawczych**

Dyrektor Pionu Data podpis

Przedstawiciel PM Data podpis

**Meldunek**

Meldunek z realizacji zadań należy dostarczyć w ciągu siedmiu dni od daty wyznaczonego terminu realizacji.

Kierownik Komórki Organizacyjnej Dyrektor Pionu

Data i podpis Data i podpis

1. Pracownik/ kierownik komórki organizacyjnej/ przedstawiciel służby BHP [↑](#footnote-ref-1)
2. **Działanie korekcyjne** jest to działanie zmierzające do niezwłocznego usunięcia niezgodności, **Działanie korygujące** jest to działanie mające na celu usunięcie przyczyny niezgodności, **Działanie zapobiegawcze** jest to działanie mające na celu wyeliminowanie przyczyny potencjalnej niezgodności [↑](#footnote-ref-2)