

PROVEDENÁ OPATŘENÍ PROTI OPAKOVÁNÍ PRACOVNÍCH ÚRAZŮ A SKORO NEHOD

1. ÚRAZ ZE DNE:

2. PŘÍČINA ÚRAZU:

3. NÁSLEDKY ÚRAZU:

4. NÁVRH OPATŘENÍ:

5. OSOBA ODPOVĚDNÁ ZA REALIZACI OPATŘENÍ A VYHODNOCENÍ OPATŘENÍ:

VYHODNOCENÍ OPATŘENÍ:

Vypracoval:

Podpis:

Schválil:

Podpis:

V dne