



Pozwolenie na pracę (załącznik nr 7 do Planu BIOZ)

<div>POZWOLENIE NA WYKONANIE PRAC</div> <div>SZCZEGÓLNIENIE NIEBEZPIECZNYCH</div>		Nr
		Data
<div>Dla Podwykonawcy:</div>		
<div>Koordinator BHP z ramienia Podwykonawcy</div> <div>(Imię, nazwisko, nr telefonu):</div>	<div>Koordinator BHP z ramienia GW</div> <div>(Imię, nazwisko, nr telefonu):</div>	
<div>Miejsce prowadzenia prac, nr budynku, poziom, osie budynku:</div>		
<div>Planowany czas wykonania prac:</div>	<div>Rozpoczęcie (data, godz.):</div>	
	<div>Zakończenie (data, godz.):</div>	
<div>Krótki opis wykonywanych prac:</div> <div></div>		
<div>Załączniki:</div> <div>1. Lista pracowników realizujących prace</div> <div>2. IBWR</div> <div>3. Inne (rysunki, certyfikaty urządzeń pomiarowych, kopie uprawnień, etc ...)</div>		
<div>Przed rozpoczęciem robót sprawdzono:</div> <div> <input type="checkbox"/> Kompletność rusztowania <input type="checkbox"/> Wygrodzenie miejsca pracy <input type="checkbox"/> Znajomość organizacji robót przez pracowników <input type="checkbox"/> Sprzęt ochrony osobistej <input type="checkbox"/> Oświetlenie miejsca pracy </div> <div>oraz przeprowadzono szkolenie dla ekipy pracowników</div>	<div>Koordinator BHP z ramienia Podwykonawcy</div> <div>.....</div> <div>podpis</div>	
	<div>Koordinator BHP z ramienia GW</div> <div>.....</div> <div>podpis</div>	
<div>Inne uwagi / zalecenia:</div>	<div>Akceptacja Specjalisty ds. BHP:</div> <div>.....</div> <div>Imię, nazwisko, Podpis</div>	