

.....
Nazwa i adres zakładu pracy (pieczętka jeśli ją posiada)

.....
Miejscowość, data

POLECENIE POWYPADKOWE NR

Na podstawie przeprowadzonego dochodzenia powypadkowego – protokół powypadkowy z dnia

..... w sprawie wypadku, któremu uległ/a

w wyniku którego stwierdzono następujące przyczyny:

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

polecam wykonać niżej wyszczególnione prace w celu usunięcia stwierdzonych uchybień i braków z zakresu bhp:

Lp.	Zalecenie	Osoba odpowiedzialna	Data	Podpis
1.				
2.				
3.				

.....
(Data i podpis pracodawcy)

Potwierdzenie wykonania zaleceń przez pracownika służby bhp: