
(nazwa jednostki organizacyjnej)

Wypełnić czytelnie
Poprawki w tekście są niedozwolone

(nazwisko i imię polecniodawcy) (numer telefonu)**Polecenie wykonania pracy**

nr _____ z dnia _____ 20____ roku

1. Kierującemu zespołem _____
(nazwisko i imię) (numer telefonu**)

wraz z zespołem w składzie _____ osób polecam wykonać następujące prace:

w obiekcie przy urządzeniach _____

2. Planowany termin rozpoczęcia pracy _____ 20____ roku godz. _____

(dzień, miesiąc)

3. Planowany termin zakończenia pracy _____ 20____ roku godz. _____

(dzień, miesiąc)4. Nadzorujący _____
(nazwisko i imię) (numer telefonu**)5. Koordynujący _____
(nazwisko i imię lub stanowisko) (numer telefonu**)6. Dopuszczający _____
(nazwisko i imię lub stanowisko) (numer telefonu**)

7. Środki i warunki bezpiecznego wykonania pracy

8. Numery lub oznaczenia załączników _____

9. Planowane przerwy w czasie pracy

10. Informacje dodatkowe

11. Koordynator prac _____
(nazwisko i imię) (numer telefonu**)

(podpis polecniodawcy*** (czytelny))

12. Zmiany w poleceniu (dopuszcza się maksymalnie trzy zmiany)

1) _____
(data) (podpis polecniodawcy*** (czytelny))2) _____
(data) (podpis polecniodawcy*** (czytelny))3) _____
(data) (podpis polecniodawcy*** (czytelny))

13. Dopuszczenie do pracy – przerwy w pracy – zakończenie pracy w kolejnej strefie pracy

Nr strefy pracy	Dopuszczenie do pracy						Przerwy w pracy/Zakończenie pracy w kolejnej strefie pracy				
	Data (dzień, miesiąc)	Na przygotowanie strefy pracy /wznowienie pracy uzyskano zgodę		Z zagrożeniami zapoznano, do pracy dopuszczono, strefę pracy przyjęto/wznowiono pracę*			Godzina	Podpis kierującego zespołem, nadzorującego*) (czytelny)	Podpis dopuszczającego (jeżeli strefa pracy jest likwidowana) (czytelny)	O przerwie w pracy/zakończeniu pracy w kolejnej strefie pracy poinformowano	
		Godzina	Nazwisko koordynującego	Godzina	Podpis dopuszczającego (czytelny)	Podpis kierującego zespołem, nadzorującego*) (czytelny)				Godzina	Nazwisko koordynującego
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

14. Prace zakończono, narzędzia i materiały usunięto, ludzi ze stref(y) pracy wyprowadzono w dniu _____ o godzinie _____

(podpis kierującego zespołem, nadzorującego*) (czytelny)

(podpis dopuszczającego - czytelny)

15. Nie*) Zlikwidowano strefę(y) pracy, urządzenia nie*) przygotowano do ruchu, powiadomiono koordynującego w dniu _____ o godzinie _____

(podpis dopuszczającego – czytelny)

*) niepotrzebne skreślić

**) dotyczy prac wykonywanych przez wykonawców zewnętrznych

***) podpis polecniodawcy lub nazwisko i imię osoby przyjmującej treść polecenia/zmiany środkami łączności