

**PROTOKÓŁ
z oględzin miejsca wypadku**

Zespół powypadkowy w składzie:

.....
(imię i nazwisko oraz funkcja)
.....
(imię i nazwisko oraz funkcja)
w obecności:
.....
(imię i nazwisko oraz funkcja)
.....
(imię i nazwisko oraz funkcja)
.....
(imię i nazwisko oraz funkcja)

przeprowadził w dniu, w godz.: od do

oględziny miejsca wypadku, któremu uległ (a):

.....
(imię i nazwisko poszkodowanego)
.....
(klasa)
w dniu, o godz.

Stwierdzono co następuje:

Sytuacja po wypadku:

.....
(podać dokładne miejsce zdarzenia z określeniem sytuacji w terenie bezpośrednio po zaistniałym
wypadku, stan maszyn, urządzeń, materiałów wyposażenia, itp.)
.....
.....
.....
.....
.....

Organizacja pracy:

.....
(podać, czy odpowiadała obowiązującym przepisom i zasadom bhp, regulaminom, instrukcjom, itp.).
.....
.....
.....
.....

Warunki środowiska pracy:
(temperatura, oświetlenie, hałas, zapylenie, inne istotne)

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

Stosowane środki ochrony zbiorowej, indywidualnej, odzież robocza:

.....

Osoby odpowiadające za nadzór:

.....

(podać nazwiska i stanowiska oraz gdzie znajdowały się w chwili wypadku)

.....

.....

Osoby uczestniczące w zdarzeniu:

.....

(podać nazwiska i stanowiska oraz gdzie znajdowały się w chwili wypadku)

.....

.....

.....

.....

.....

Uszkodzeniu, zniszczeniu uległy i w jakim stopniu:

.....

.....

.....

.....

Zabezpieczenie miejsca wypadku:.....

.....

(stwierdzone nieprawidłowości)

.....

.....

Inne istotne spostrzeżenia:

.....

.....

.....

.....

Podpisy członków zespołu

Podpisy osób uczestniczących