**Wykaz prac szczególnie niebezpiecznych**

**w** ................................................................

*(nazwa jednostki)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj prac | Stanowisko |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Wykaz prac szczególnie niebezpiecznych sporządzono po konsultacji z pracownikami zatrudnionymi na stanowiskach wymienionych w tabeli**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Sporządził/a | Zatwierdził/a(kierownik jednostki organizacyjnej) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |