

_____ (nazwa jednostki organizacyjnej)

Wypełnić czytelnie
Poprawki w tekście są niedozwolone

_____ (nazwisko i imię poleceniodawcy)

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 _____

_____ (podpis poleceniodawcy*** (czytelny))

11. Zmiany w poleceniu _____

_____ (data)

_____ (podpis poleceniodawcy*** (czytelny))

12. 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		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

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

_____ (podpis kierującego zespołem, nadzorującego*) (czytelny)

_____ (podpis dopuszczającego - czytelny)

14. 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 poleceńodawcy lub nazwisko i imię osoby przyjmującej treść polecenia/zmiany środkami łączności