**PROTOKÓŁ Z KONTROLI STANU BHP I PPOŻ.**

Miejsce przeprowadzonej kontroli:

Data kontroli:

Osoby dokonujące kontroli:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Obserwacja / incydent | | Foto | | Podjęte działania | | Działania do podjęcia |
|  |  | |  | |  | |  |
| Podstawa prawna: | | |  | | | | |
| Osoba odpowiedzialna: | |  | | Termin realizacji: | |  | |