**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: |  |