

Analiza bezpiecznej pracy (SJA)

(Formularz do oceny ryzyka na miejscu pracy)

Projekt:

.....

Data / godzina:

..... / -

Zadanie:

.....

Ryzyko:

.....

.....

Plan:

.....

.....

.....

**Zadanie może być wykonywane przy
akceptowalnym ryzyku:**

Tak

Nie

Uczestnicy:

.....

.....

.....

Odpowiedzialny za realizację:

.....

SJA przeprowadzone przez:

Wypełnioną SJA dostarcza się Kierownikowi/
Brygadziście po wykonaniu zadania.