

PROTOKÓŁ ZABEZPIECZENIA PRAC NIEBEZPIECZNYCH POD WZGLĘDEM POŻAROWYM

nr

z dnia

1. Miejsce prac:
2. Rodzaj prac:
3. Wykonawca prac:
4. Czas prowadzenia prac: od
do
5. Zagrożenia pożarowe lub wybuchowe w miejscu prac:
6. Środki zabezpieczenia przed zagrożeniem pożarowym lub wybuchem:
7. Sposób alarmowania w razie zagrożenia:

.....
Podpis specjalisty ds. ochrony przeciwpożarowej

ZEZWOLENIE NA PROWADZENIE PRAC NIEBEZPIECZNYCH POD WZGLĘDEM POŻAROWYM

NR

z dnia

1. Miejsce prac:
2. Rodzaj prac:
3. Wykonawca prac:
4. Kierownik prac:
5. Czas prowadzenia prac: od
do
6. Środki zabezpieczenia przed zagrożeniem pożarowym lub wybuchem – wg protokołu
zabezpieczenia prac niebezpiecznych pod względem pożarowym nr
7. Odpowiedzialny za przygotowanie miejsca pracy, środki zabezpieczające i
zabezpieczenie toku prac :

.....

(kierownik prac)

.....

specjalista ds. ochrony przeciwpożarowej

.....dnia.....
(imię i nazwisko) (miejscowość) (data)

.....
(firma)

.....
(stanowisko)

OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA PRAC NIEBEZPIECZNYCH POD WZGLĘDEM POŻAROWYM

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z przepisami z zakresu ochrony przeciwpożarowej obowiązującymi na terenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu, a w szczególności znane mi są zasady i sposoby:

1. Zapobiegania powstaniu i rozprzestrzenianiu się pożaru na stanowisku pracy i w obiekcie.
2. Postępowaniu na wypadek pożaru.
3. Użycia podręcznego sprzętu gaśniczego i urządzeń przeciwpożarowych w miejscu pracy.
4. Prowadzenia prac pożarowo-niebezpiecznych.
5. Zabezpieczenia elementów systemów ppoż. w obiekcie.
6. Zapoznania się ze skutkami wywołania alarmów pożarowych II stopnia i skutkami prawno-finansowymi.

.....
(podpis osoby prowadzącej szkolenie)

.....
(podpis składającego oświadczenie)