

Projekt/nr:		Data:	
-------------	--	-------	--

Uczestnicy:	
-------------	--

Punkty sprawdzone (Uwaga: pozycje od 1 do 8 są obowiązkowe do sprawdzenia):

1	☐	Szkolenie wprowadzające	9	☐	Dyscyplinowanie Nagrody	17	☐	Ocena Wizualna/Os. Postronne
2	☐	Ofertowanie, Kwalifikacja	10	☐	Widoczne Przywództwo	18	☐	Plan BIOZ
3	☐	Projektowanie	11	☐	Pozwolenie na Prace	19	☐	Zapobieganie Zanieczyszczeniom
4	☐	Odziaływanie na Środowisko	12	☐	Percepcja	20	☐	Dochodzenie Powypadkowe
5	☐	Planowanie prac	13	☐	Cele			
6	☐	Kompetencje/Nadzór	14	☐	Aktywne Monitorowanie			
7	☐	Priorytety/ Budowa	15	☐	Procedury Awaryjne			
8	☐	Standard zaplecza budowy	16	☐	Szkolenia Toolbox Talk/ Inicjatywy			

Zaznacz powyżej sprawdzone zakresy i wpisz opis obserwacji w poniższej tabeli.

Numer:	Komentarz / Zalecenia / Dalsze działania:	Podjęte działania:

Komentarze Uczestników Przeglądu do Przedstawiciela Działu BHPiOŚ Inwestora / Zespołu na Projekcie

--

Podpis prowadzącego przegląd ESSV:		Podpis Dyrektora Budowy/Project Managera:	
------------------------------------	--	---	--

[illegible]

[illegible]

[illegible]