

(pieczęć placówki)

P.M.207.0121.2.2025

Łódź, dnia 25.02.2025 r.

Zarządzenie nr 2/2025

Powołanie Zespołu Powypadkowego

Na podstawie § 4 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 01.07.2009 r. w sprawie ustalania okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy (Dz. U. Nr 105, poz. 870) powołuję z dniem: 25.02.2025 r.

Zespół Powypadkowy w składzie:

1. Agata Zajac - pracownik służby BHP - CUWO

(imię i nazwisko członka zespołu, funkcja lub stanowisko)

2. Marzena Pawłowicz - Społeczny Inspektor Pracy

(imię i nazwisko członka zespołu, funkcja lub stanowisko)

do ustalania okoliczności i przyczyn wypadku, który miał miejsce w dniu: 24.02.2025 r. w wyniku, którego urazu doznał(a): B. K. - starsza woźna.

Proszę niezwłocznie przystąpić do ustalania okoliczności i przyczyn wypadku oraz sporządzić protokół powypadkowy.

(pieczęć i podpis dyrektora placówki)

Otrzymują:

1. Agata Zajac

(imię i nazwisko członka zespołu)

(podpis członka zespołu)

2. Marzena Pawłowicz

(imię i nazwisko członka zespołu)

(podpis członka zespołu)