|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spółka akcyjna „ORLEN Lietuva”** | **ZEZWOLENIE NA PRACE NIEZWIĄZANE Z ROZSZCZELNIENIEM URZĄDZEŃ** | Nr rej. zezwolenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data rejestracji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nazwa działu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejsce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wykonawca wykonujący prace \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazwa prac \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Używany sprzęt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stosować analizator gazu: **🖵** Tak **🖵** Nie  |
| Kierownik prac **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (im., nazwisko, numer telefonu komórkowego) | Koordynator prac **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (im., nazwisko, podpis, numer telefonu komórkowego) |
| Zezwolenie obowiązuje | Ilość wykonawców prac | Kierownik prac (podpis) | Osoba wydająca zezwolenie (im., nazwisko, podpis) | Prace zakończono, miejsce pracy uporządkowano |
| Data | Czas(od-do godz.) | Kierownik prac (podpis) | Osoba, która sprawdziła miejsce pracy (im., nazwisko, podpis) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\* - podpis nie jest wymagany, jeżeli koordynator prac poinformować osobę wydającą zezwolenie o potrzebie wydania/przedłużenia zezwolenia na prace w innym sposób pisemny (mailowo itp.).*

***Przed rozpoczęciem prac kierownik prac powinien wypełnić kartę oceny ryzyka wykonywanych prac oraz przeprowadzić analizę ryzyka ostatniej minuty.***

*Linia cięcia* ....................................................................... *Linia cięcia* .......................................................................................... *Linia cięcia*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spółka akcyjna „ORLEN Lietuva”** | **ZEZWOLENIE NA PRACE NIEZWIĄZANE Z ROZSZCZELNIENIEM URZĄDZEŃ** | Nr rej. zezwolenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data rejestracji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nazwa działu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejsce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wykonawca wykonujący prace \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazwa prac \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Używany sprzęt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stosować analizator gazu: **🖵** Tak **🖵** Nie  |
| Kierownik prac **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (im., nazwisko, numer telefonu komórkowego) | Koordynator prac **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (im., nazwisko, podpis, numer telefonu komórkowego) |
| Zezwolenie obowiązuje | Ilość wykonawców prac | Kierownik prac (podpis) | Osoba wydająca zezwolenie (im., nazwisko, podpis) | Prace zakończono, miejsce pracy uporządkowano |
| Data | Czas(od-do godz.) | Kierownik prac (podpis) | Osoba, która sprawdziła miejsce pracy (im., nazwisko, podpis) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\* - podpis nie jest wymagany, jeżeli koordynator prac poinformować osobę wydającą zezwolenie o potrzebie wydania/przedłużenia zezwolenia na prace w innym sposób pisemny (mailowo itp.).*

***Przed rozpoczęciem prac kierownik prac powinien wypełnić kartę oceny ryzyka wykonywanych prac oraz przeprowadzić analizę ryzyka ostatniej minuty.***