

INCIDENT - prijava (izpolni zaposleni)



Proces:			
Prijavitelj:	Ime in priimek:	Datum rojstva:	
Delovno mesto:			
Kraj incidenta:			
Datum nastanka incidenta:	Ura nastanka:	Datum ogleda mesta incidenta:	Ura ogleda:
Povzročitelj:	Ime in priimek:	Datum rojstva:	
Opis dela, ki ga je prijavitelj opravljal ob nastanku incidenta:			
Vzrok incidenta oz. dogodka:	Navodila za delo (NVD, ND, KZ, TP ...)	Delovno okolje	
	Pomanjkljivo usposabljanje	Električna energija	
	Osebna varovalna oprema	Nevarne snovi	
	Delovna oprema	Drugo: _____	
Kratek opis, dokazila, priče (kratek opis incidenta, dokazila o nastanku incidenta, priča - ime in priimek, datum rojstva):			
Osebna varovalna oprema (uporabljena osebna varovalna oprema, ročno orodje in delovni pripomočki, ki jih je oseba uporabljala pri delu v času incidenta oz. dogodka):			

INCIDENT - obravnava (izpolni nadrejeni)



Ta del po prijavi incidenta naknadno izpolni nadrejeni.

Izjava neposrednega organizacijskega vodje:

Ime in priimek: Naziv DM:

Področje: PZV SRO Kakovost

Mnenje o incidentu:

Datum: Podpis:

Izjava vodje procesa:

Incident je nastal pri delu.

V zvezi z nastalim incidentom je določen korektivni ukrep, številka: _____

Datum: Podpis:

Prejemniki: Vodja procesa Služba VPD

Prostor za morebitne dodatne opombe: