

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: