

.....  
(pieczęć nagłówkowa)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
udziału w konkursie „Dobre Praktyki BHP”**

Nr zgłoszenia.....  
(nadaje Komisja Konkursowa)

Wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy wraz z załącznikami należy przesłać pocztą elektroniczną na adres: pracowników działu Systemy Zarządzania, BHP i Ochrona Środowiska.

Uwaga: wszystkie pola ankiety muszą zostać wypełnione.

INFORMACJE O UCZESTNIKU	
1.	Pełna nazwa działu/nazwa firmy kontraktora
2.	Adres siedziby
3.	Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie Konkursu (imię, nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail)
INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEJ „DOBREJ PRAKTYKI BHP”	
4.	Nazwa „dobrej praktyki” Kategoria „dobrej praktyki”
5.	Opis dobrej praktyki (np. opis zrealizowanego rozwiązania, określenie celu, jakiemu służy opisywane rozwiązanie w zakresie podnoszenia bezpieczeństwa pracy)
6.	Rezultaty/korzyści wprowadzonej „dobrej praktyki” (w tym korzyści/zmiany jakie ona przyniosła), a zwłaszcza wpływ na poprawę bezpieczeństwa pracy
7.	Ewentualne załączniki związane z opisywaną „dobłą praktyką” (zdjęcia, dokumenty/wzory oraz odnośniki do nich)

P.L.