załącznik nr 10

analiza i ocena wypadków uczniowskich i pracowniczych

Nazwisko i imię pracownika bhp:

1. Ocena realizacji podjętych zadań:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| zadanie | rodzaj działania podjętego w zakresie realizacji zadania | termin realizacji | efekty | osoby odpowiedzialne |
|  |  |  |  |  |

2. Wnioski z realizacji zadań:

3. Rekomendacje:

4. Sprawozdanie z wypadków.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię i nazwisko | rodzaj i miejsce wypadku | okoliczności | podjęte działania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5. Wnioski:

6. Rekomendacje:

7. Wnioski do ewaluacji:

a) pracy szkoły/zadań

b) wnioski do ewaluacji dokumentów szkoły

8. Sukcesy w pracy:

9. Problemy w pracy:

10. Opis realizacji rekomendacji z końca roku szkolnego 2014/2015 przez pracownika bhp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| rekomendacja | forma realizacji i daty | opis realizacji | efekty |
|  |  |  |  |

Data i podpis pracownika bhp: