

Pranešimas



**Pranešimas apie įvykį/susižalojimą
arba nelaimingą atsitikimą darbe**

Pažymėti kas nutiko	Įvykis darbe <input type="checkbox"/>	Susižalojimas <input type="checkbox"/>	Nelaimingas atsitikimas <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--	---	--

Ar tai atsitiko darbuotojui	Taip <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
--	----------------------------------	--------------------------------

Pildoma visais atvejais

Data (d.m.m)	Vieta	Vardas, pavardė

Aprašymas kas nutiko

Galimos priežastys. Dėl pačių neatidumo, rutinos trūkumo, informacijos trūkumo, sugedimo ar netinkamo naudojimo mašinos/įrankiu/priemonių, slidžių grindų, netinkamos darbo padėties, netinkamos tvarkos, kita.