Załącznik Nr 2 do Instrukcji

Książka kontroli prac niebezpiecznych pod względem pożarowym lub wybuchowym

Oddział Elektrownia…….. Komórka Organizacyjna /obiekt .....

Lp.	Nr Protokołu Nr Polecenia/ Zezwolenia* z dnia	Strefa/Miejsce* wykonywania prac	Data i godz. rozpoczęcia prac	Osoba odpowiedzialna za przebieg pracy	Imię, nazwisko i podpis osoby odpowiedzialnej za przygotowanie strefy/miejsca*pracy	Data i godz. zakończenia prac	Data i godzina kontroli strefy/ miejsca* prac, po ich zakończeniu	Imię, nazwisko i podpis dokonującego kontroli strefy/ miejsca* prac, po ich zakończeniu	Uwagi (w tej rubryce osoba wykonująca pomiary stężeń par lub gazów w strefie/ miejscu* pracy potwierdza podpisem ich wykonanie, z podaniem daty i godziny ich przeprowadzenia.)

*-niepotrzebne skreślić