

.....  
(pieczęć adresowa pracodawcy)

.....  
(miejsowość i data)

## POLECENIE POWYPADKOWE

Nr ...../.....

Na podstawie przeprowadzonego dochodzenia powypadkowego – protokół powypadkowy Nr...../..... z dnia w związku z wypadkiem, jakiemu w dniu ..... uległ .....,  
(imię i nazwisko)

doznając (określić skutki wypadku) .....

polecam wykonać niżej wyszczególnione prace w celu usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy:

1) .....

Termin realizacji: .....  
Odpowiedzialny(a) za realizację: .....

2) .....

Termin realizacji: .....  
Odpowiedzialny(a) za realizację: .....

3) .....

Termin realizacji: .....  
Odpowiedzialny(a) za realizację: .....

.....  
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu)