

**ANALIZA BEZPIECZEŃSTWA PRACY, MODUŁ B**

Nr \_\_\_\_\_

Wykonawca prac: *nazwa firmy, adres*Podwykonawcy: *nazwa firmy, adres*  
*nazwa firmy, adres***Osoba odpowiedzialna za sporządzenie modułu B  
Analizy Bezpieczeństwa Pracy:**Imię i nazwisko - \_\_\_\_\_  
(podpis)

Data opracowania:

Data rozpoczęcia prac:

**Koordynator prac****Specjalista GBH****Miejsce prowadzenia prac:***Jednostka organizacyjna, opis  
obszaru/fragmentu instalacji/urządzenia  
procesowego \**(podpis – oznacza akceptację treści dokumentu) (podpis – oznacza  
akceptację treści dokumentu)**Zakres prac:***Krótki opis zakresu prac np. przygotowanie zbiornika do rewizji UDT \****Sposób przygotowania miejsca prowadzenia prac:***określenie na schemacie, zdjęciu lub w inny sposób miejsca i sposobu dokonania odłączeń i zaślepień  
mediów i energii; informacje \****Prace, dla których wymagana jest asekuracja:****Prace, które muszą być wykonywane przez minimum 2 osoby:****Maksymalna ilość osób mogących przebywać w obszarze prowadzenia prac:**

LP.	Etap wykonywanej pracy:	Występujące zagrożenia:	Sposoby eliminowania/ minimalizowania zagrożeń: <i>metody pracy, organizacja pracy, zabezpieczenia techniczne, środki ochrony zbiorowej, środki ochrony indywidualnej, skrócenie narażenia itp.</i>
1.			
2.			

**Znaki i tablice ostrzegawcze, sposób  
wygradzenia miejsca pracy:****Wymagane analizy środowiska pracy:**

<b>Wymagane kwalifikacje osób prowadzących prace:</b>	
<b>Zasady zrzutu ścieków</b> (Należy ustalić z dyspozytorem zakładu i Biurem GO zasady zrzutu ścieków, które mogą ze sobą reagować)	

*\* tekst przykładowy, należy uzupełnić uwzględniając charakterystykę miejsca w którym prowadzone są prace*