

KONTROLOVANÝ OBJEKT:

DATUM KONTROLY: Adresa:

KONTROLU PROVEDL: - technik BOZP a PO (OZO)
..... - revizní technik elektro (plynu,.....)

Za firmu: – vedoucí

PŘEDMĚT KONTROLY: **Dodržování předpisů BOZP – kontrola- CELKOVÉ ŘEŠENÍ PROBLEMATIKY**
(OSNOVA ŠKOLENÍ) **Kontrola stavu a aktualizace dokumentace, BOZP (PO)**
Úplnost dokumentace vedená k pracovníkům (karty OOPP,)
Kontrola školení zaměstnanců o BOZP (PO)
Odborná kvalifikace zaměstnanců i s provedením odborných školení
(elektro, plyn, tlak, zdvih, řízení vozidel, práce ve výškách, sváření,)
Zdravotní způsobilost zaměstnanců
Kontrola provedení předepsaných revizí a kontrol
Fyzická kontrola pracovišť
Kontrola bezpečnostního značení v objektu
Pracovní prostředí
Používání přidělených OOPP

VÝSLEDEK KONTROLY:

Byla provedena kontrola následujících protokolů, dokladů, revizí, kontrol,:

1. Dokumentace BOZP
2. Dokumentace PO
3. Vstupní školení BOZP a PO všech zaměstnanců
4. Školení BOZP a PO – vedoucí pracovníci
5. Školení BOZP, PO - periodické– zaměstnanci
6. Odborná způsobilost - obsluha plynového zařízení
7. Školení řidičů – referentů
8. Školení elektro (vyhl. 50)
9. Revize elektroinstalace.....
10. Revize elektrických spotřebičů a náradí
11. Revize hromosvodu
12. Kontrola provozuschopnosti nouzového osvětlení
13. Kontrola provozuschopnosti hydrantů
14. Kontrola provozuschopnosti PHP
15. Kontrola provozuschopnosti EPS
16. Kontrola požárních prepážek a požárních ucpávek
17. Značení bezpečnostními tabulkami (BT) + hlavní uzávěry medií
18.

ZJIŠTĚNÉ ZÁVADY:

1.
.....
.....
Návrh na odstranění:
- Termín:
- Odpovídá:

Poznámka:.....

2.

Návrh na odstranění:

Termín:

Odpovídá:

3.

Návrh na odstranění:

Termín:

Odpovídá:

4.

Návrh na odstranění:

Termín:

Odpovídá:

SE ZPRÁVOU BYLI SEZNÁMENI: **Za firmu:** – **vedoucí (PODPIS)**
Za firmu: - **(PODPIS)**
..... - **(PODPIS)**

V Brně : **2017**

ZPRACOVAL:
Z-OZO-...../2016