

Annex 5 of Work Instruction No. T-U.29.0299.0050 AF

Work preparation sheet for the activity of external companies

We recommend that you fill the form out in digital form! Ask your contact person for the excel file.

Munka előkészítő lap külsős cégek tevékenységéhez (helyszíni alkalmazásra)		SCHAEFFLER
		Költési Version 202008
Helyszín (munkaterület, munkahely):		
Feladat (és megrendelés száma):		
Külsős cég neve:		
Kezdés / várható befejezés (dátum, óra):		
FELELŐS	Név	Telefon
Schaeffler kontaktszemély		
Munkavédelmi koordinátor (amennyiben szükséges)		
Külsős cég felelőse		
Alkalmazott alvállalkozók		
Terület vezetője (Schaeffler)		
További résztvevő(k)		
Projekt / alprojekt-menedzser / munkacsoport-koordinátor		
Vész hívószámok		
Lehetséges veszélyek		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szükséges intézkedése		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
További intézkedések a fent megjelölt veszélyekre ill. megjegyzések és megkötések:		
A terület felelőseinek aláírása, ha van ilyen		
Szükséges dokumentáció (pl. kockázatértékelés, külsős cégek kezelése dokumentum, gépkönyv, biztonsági adatlap, tűzvédelmi szakvizsga bizonyítvány, emelőképek kezelői jogosítvány):		
<ul style="list-style-type: none"> - A munkavégzéssel nem érintett területekre belépni tilos. - A használt / hozott eszközöknek és berendezéseknek meg kell felelniük a vonatkozó előírásoknak és tökéletes műszaki állapotban kell lenniük. - További veszélyek felmerülése esetén a szerződő felek kötelesek közösen meghatározni a megfelelő intézkedéseket. - A szükséges egyéni védőeszközök viselése kötelező, be kell tartani a terület munka és tűzvédelmi jelzéseinek előírásait. - A külsős partner köteles a kockázatértékelést és a külsős cégek kezelése eljárást az általa bevont alvállalkozókra is kiterjeszteni. - A külsős partner köteles a környezet-, munka- és tűzvédelmi szabályokat betartani, illetve felel azért, hogy azokat az alvállalkozói is betartsák. 		
A külsős cég megbízott vezetője igazolja, hogy a rá vonatkozó munkavédelmi rendelkezéseket a fent megjelölt veszélyekhez ismeri. Ezen felül vállalja, hogy a munkavégzésre vonatkozó, az egészséget nem veszélyeztető és a biztonságos munkavégzésre vonatkozó szabályokat betartja.	Kontakt személy / Koordinátor	
	A külsős cég megbízott vezetője	
	Dátum	Aláírás
Érvényes maximum 12 hónapig / Megőrzési idő a munkák befejezése után 6 hónap		

Annex 5 of Work Instruction No. T-U.29.0299.0050 AF

Munkavédelmi oktatási jegyzőkönyv
(külsős cég tölti ki)

Helyszín / Építkezés: _____

Feladat: _____

Oktató neve: _____

Megjegyzések, kikötések, biztonsági intézkedések: _____

A biztonsági intézkedéseket tudomásul vették:

Dátum	Név	Aláírás

Helyszíni ellenőrzések dokumentálása

Helyszín/építkezés ellenőrzése (dátum): _____ Ellenőrizte: _____

Megjegyzés: _____

Helyszín/építkezés ismételt ellenőrzése (dátum): _____ Ellenőrizte: _____

Megjegyzés: _____

Helyszín/építkezés ismételt ellenőrzése (dátum): _____ Ellenőrizte: _____

Megjegyzés: _____

EVE-t meghatározta: _____

EVE: Védőszemüveg Arc védelem Kézvédelem Fejvédelem Védőmaszk Védőruházat Protective

Védőcipő Hallásvédelem _____ _____