

5. számú melléklet a T-U.29.0299.0050 sz. munkautasításhoz

Munka előkészítő lap külsős cégek tevékenységéhez

Javasoljuk digitális formában kitölteni! Az excel fájlt kérje kapcsolattartójától.

Munka előkészítő lap külsős cégek tevékenységéhez		SCHAEFFLER	
(helyszíni alkalmazásra)		Kitöltési	Version 202008
Helyszín (munkaterület, munkahely):			
Feladat (és megrendelés száma):			
Külsős cég neve:			
Kezdés / várható befejezés (dátum, óra):			
<b>FELÉLŐS</b>	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"/>
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"/>
További intézkedések a fent megjelölt veszélyekre ill. megjegyzések és megkötések:			
A terület felelősenek aláírása, ha van ilyen			
Szükségek dokumentáció (pl. kockázatértékelés, külsős cégek kezelése dokumentum, gépkönyv, biztonsági adatlap, tűzvédelmi szakvizsga bizonyítvány, emelőképek kezelői jogosítvány):			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- A munkavégzéssel nem érintett területekre belépni tilos.</li> <li>- A használt / hozott eszközöknek és berendezéseknek meg kell felelniük a vonatkozó előírásoknak és tökéletes műszaki állapotban kell lenniük.</li> <li>- További veszélyek felmerülése esetén a szerződő felek kötelesek közösen meghatározni a megfelelő intézkedéseket.</li> <li>- A szükséges egyéni védőeszközök viselése kötelező, be kell tartani a terület munka és tűzvédelmi jelzéseinek előírásait.</li> <li>- A külsős partner köteles a kockázatértékelést és a külsős cégek kezelése eljárást az általa bevont alvállalkozókra is kiterjeszteni.</li> <li>- A külsős partner köteles a környezet-, munka- és tűzvédelmi szabályokat betartani, illetve felel azért, hogy azokat az alvállalkozói is betartsák.</li> </ul>			
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	Dátum	Aláírás
	A külsős cég megbízott vezetője		
Érvényes maximum 12 hónapig / Megőrzési idő a munkák befejezése után 6 hónap			

5. számú melléklet a T-U.29.0299.0050 sz. munkautasításhoz

**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  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_