

	Címe:		
	Munka-egészség-biztonsági PROGRAM MEGVALÓSULÁS		
Száma	Jóváhagyó:	Kiadás:	Oldal / 1/2

Program címe:	Azonosítószáma:	Program felelőse: (nev, beosztás)
	Kapcsolódó cél száma: 1.	Kezdeményezés dátuma:

Tevékenységben résztvevők:	Megvalósítás kitűzött határideje:
----------------------------	-----------------------------------

PROGRAM RÉSZLETES MEGFOGALMAZÁSA:
(Kötelezően kitöltendő)

A programtól elvárt eredmények

**Ideiglenesen végrehajtandó intézkedések:
(amennyiben szükséges)**

JAVASOLT INTÉZKEDÉSEK MEGHATÁROZÁSA: (kötelezően kitöltendő)	Javaslat dátuma: (kötelezően kitöltendő)	Erőforrás igény: (kötelezően kitöltendő)	Várt eredmény: (kötelezően kitöltendő)
--	---	---	---

BEVEZETÉSRE KERÜLŐ INTÉZKEDÉSEK: (kitöltendő egy javaslat jóváhagyása után)	Bevezetés felelőse:	Bevezetés dátuma:	Határidő	Eredmény, dátum:
1. 2. 3.				

A TEVÉKENYSÉG LEZÁRÁSA (Vezetői ellenőrzés elvégzésének szöveges igazolása):	Lezárás dátuma:
Megjegyzések:	Lezáró vezető aláírása:

	Címe:		
	Munka-egészség-biztonsági PROGRAM MEGVALÓSULÁS		
Száma	Jóváhagyó:	Kiadás:	Oldal / 2/2

1. ALÁÍRÁSOK

Készítő

Szakmai jóváhagyó:

Jóváhagyás: szükséges nem szükséges

Jóváhagyás: szükséges nem szükséges

Az aláírások ténylegesen az eljárás első oldalán szerepelnek.

2. HIVATKOZÁSOK

- Kockázatértékelés
- Egyéb dokumentumok

3. MELLÉKLETEK

1. melléklet: MEBIR Célok