

**COLLEGIUM MASOVIENSE – WYŻSZA SZKOŁA
NAUK O ZDROWIU
INSTRUKCJA BHP
FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZAGROŻENIA BEZPIECZEŃSTWA**

Część A wypełnia osoba, która zidentyfikowała zdarzenie lub zagrożenie

Data zdarzenia:..... Czas zdarzenia:.....

Miejsce:.....

Nazwisko osoby zgłaszającej.....

Kontakt (e-mail, tel.)

Proszę dokładnie opisać zdarzenie lub zidentyfikowane zagrożenie:
Proszę podać swoje sugestie, jak można zapobiec podobnym zdarzeniom.

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide a detailed description of the incident or hazard and their suggestions for prevention. A large, faint watermark reading 'Collegium Masoviense' is visible diagonally across the page, partially overlapping this box.