

**POLECENIE POKONTROLNE Nr ..... / ..... / ..... r.**

Pan/Pani .....  
(imię i nazwisko osoby otrzymującej polecenie)

Stanowisko służbowe .....  
(osoby otrzymującej polecenie)

Jednostka organizacyjna .....  
(nazwa jednostki, w której zatrudniona jest osoba otrzymująca polecenie)

W związku ze stwierdzeniem nieprawidłowości w zakresie przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, podczas kontroli przeprowadzonej w dniu ..... r. (protokół kontroli nr ..... / ..... r.), wydaję następujące polecenia:

1. ....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Termin wykonania do** .....

2. ....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Termin wykonania do** .....

3. ....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Termin wykonania do** .....

4. ....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Termin wykonania do** .....

5. ....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Termin wykonania do** .....

6. ....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Termin wykonania do** .....

**Podpis i pieczęć pracownika  
służby bhp i ppoż.**

**Data i podpis osoby  
przyjmującej polecenie**

.....

.....