

**Lista pracowników Wykonawcy  
poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności  
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Katowicach**

**Nazwa firmy:**.....

**Inwestycja:**.....

| Lp. | Imię i Nazwisko | Stanowisko | Data | Podpis |
|-----|-----------------|------------|------|--------|
| 1.  |                 |            |      |        |
| 2   |                 |            |      |        |
| 3.  |                 |            |      |        |
| 4.  |                 |            |      |        |
| 5.  |                 |            |      |        |
| 6.  |                 |            |      |        |
| 7.  |                 |            |      |        |
| 8.  |                 |            |      |        |
| 9.  |                 |            |      |        |
| 10. |                 |            |      |        |
| 11. |                 |            |      |        |
| 12. |                 |            |      |        |
| 13. |                 |            |      |        |
| 14. |                 |            |      |        |
| 15. |                 |            |      |        |
| 16  |                 |            |      |        |
| 17. |                 |            |      |        |
| 18  |                 |            |      |        |
| 19. |                 |            |      |        |
| 20. |                 |            |      |        |