

**Formularz zgłoszenia lub stwierdzenia
zagrożenia dla zdrowia lub życia osób przebywających na terenie
Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

Wypełnij poniższy formularz i wyślij na adres: kancelaria.ogolna@amkl.edu.pl
lub złóż w Kancelarii Ogólnej AMKL, pok. 022A.

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

.....

Data i godzina stwierdzenia zagrożenia:

Miejsce wystąpienia zagrożenia:

1. Dokładny opis zagrożenia (należy opisać wszystkie możliwe szczegóły i okoliczności):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wrocław, dnia r.

2. Sposób usunięcia zagrożenia dla zdrowia lub życia/podjęcia działań zapobiegających
ww. zagrożeniu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wrocław, dnia r.

Podpis kierownika Działu Administracyjno-Gospodarczego:

.....

Wypełniony formularz wyślij na adres: kancelaria.ogolna@amkl.edu.pl lub złóż w Kancelarii Ogólnej AMKL,
pok. 022A