

Munkakezdés előtti kockázatértékelés /LMRA/									
Munkavégző cég neve:							Munkaengedély száma:		
A napi munkavégzés csak abban az esetben kezdhető meg és jelen MUNKAENGEDÉLY csak abban az esetben érvényes, ha a munkát végzők a helyszíni munkairányító vezetésével átgondolták az előttük álló feladatot, felmérték a munkavégzés helyszínének körülményeit, veszélyeit és azok alapján „X”-el választottak az alábbiakra:									
Ssz	Nyilatkozat		I	N	Ssz	Nyilatkozat		I	N
1.	A munkaengedélyben foglaltakat megismertük, megértettük, azokat a munkavégzés során alkalmazni fogjuk.				6.	A munka biztonságos elvégzéséhez szükséges munkaeszközök, kéziszerszámok rendelkezésre állnak, azok állapota megfelelő.			
2.	Tisztáztuk a munkavégzés időbeni folyamatát, valamint az egyes munkavállalók szerepét a munka elvégzésben.				7.	A használt gépek, berendezések időszakos felülvizsgálata megtörtént, azok biztonságos használatra alkalmasak.			
3.	A munka elvégzésére alkalmas állapotban vagyunk, a munkaeszközeink kezelésére kioktattak.				8.	A munkakörnyezetünk munkavégzésre alkalmas, melyet a munkavégzés során tisztán és rendben tartunk.			
4.	Ismerjük a vészhelyzeti (baleset, tűz, robbanás) teendőket, a menekülési útvonalakat, és tudjuk, hogyan hívunk segítséget.				9.	Minden veszélyt okozó energiaforrást és külső körülményt az előírt módon kezeltünk, melyek további veszélyt nem jelentenek.			
5.	Mindenki viseli a szükséges és előírt védőeszközöket, azok sérülésmentesek és használatra alkalmasak.				10.	Körültekintően dolgozunk, másokat nem veszélyeztetünk és nem nézzük el ha körülöttünk nem biztonságosan dolgoznak.			
Helyszíni munkairányító		Név (nyomtatott)		Aláírás			Dátum / Idő		
							év hó nap óra perc		

Pre-employment Risk Assessment /LMRA/									
Name of the employing company:							Name of the employing company:		
Daily work may only commence and this WORK CONDITION is only valid if the workers have considered the task ahead of them under the direction of the on-site work supervisor, assessed the conditions and hazards of the work site and, on the basis of this, answered "X" to the following:									
Nr.	Statement		Y	N	Nr.	Statement		Y	N
1.	We have read and understood the terms of the work permit and will apply them in the course of our work.				6.	Work equipment and hand tools needed to do the job safely are available and in good condition.			
2.	We have clarified the work schedule and the role of each worker in carrying out the work.				7.	All machinery and equipment used has been periodically inspected and is fit for safe use.			
3.	We are fit to do the work and have been trained in the use of our work equipment.				8.	Our working environment is suitable for work and is kept clean and tidy during work.			
4.	We know emergency procedures (accident, fire, explosion), escape routes and how to call for help.				9.	All hazardous energy sources and external conditions have been dealt with in the prescribed manner and do not pose an additional hazard.			
5.	Everyone wears the necessary and required protective equipment, which is free from injury and suitable for use.				10.	We work carefully, do not endanger others and do not condone unsafe working around us.			
Local Work Manager		Name (printed)		Signature			Date / Time		
							YYYY MM DD HH MIN		