Załącznik 1 do Regulaminu   
Ogólnopolskiego Konkursu Poprawy Warunków Pracy

Kategoria A

**Nr wniosku / nr edycji** ……..................

(wypełnia sekretariat konkursu)

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................... |  |
| ...........................................................  (Podmiot zgłaszający udział w Konkursie:   nazwa/nazwisko, adres, telefon) |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA   
ROZWIĄZANIA TECHNICZNEGO LUB TECHNOLOGICZNEGO**

**DO OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU POPRAWY WARUNKÓW PRACY**

**1. Tytuł opracowania**

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

**2. Charakterystyka opracowania**

a) Opis stanu bezpieczeństwa i warunków pracy w przedsiębiorstwie w obszarze, którego dotyczy rozwiązanie - przed jego zastosowaniem (min. ½ strony)

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

b) Opis rozwiązania, z podkreśleniem jego oryginalności (min. 1 strona)

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

**3. Wdrożenie rozwiązania**

a) Zakłady, w których zastosowano rozwiązanie, stanowiska pracy, wydziały, rok wdrożenia, wielkość zakładu (przedsiębiorstwo małe / średnie / duże)\*;

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

b) Możliwość upowszechniania rozwiązania w innych zakładach (min. ½ strony)

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

**4. Uzyskane patenty lub świadectwa ochronne** – załączyć kopie dokumentów (jeśli dotyczy)

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

**5. Uzyskane nagrody** – załączyć kopie dokumentów (jeśli dotyczy)

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

**6. Uzyskana poprawa warunków pracy w wyniku zastosowania rozwiązania**

a) Zakres i stopień ograniczenia lub wyeliminowania zagrożeń - rodzaje zagrożeń, wyniki badań czynników szkodliwych przed i po zastosowaniu rozwiązania w odniesieniu do wartości najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń, inne dane świadczące o poprawie warunków pracy (min. ½ strony)

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

b) Liczba osób objętych poprawą warunków pracy

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

**7. Dodatkowe informacje, opinie i uwagi dotyczące opracowania**

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

**8. Zgłaszający / Zespół autorski**

*Podpis w poniższej tabeli jest jednocześnie oświadczeniem, że niżej wymienieni autorzy posiadają wyłączne prawa autorskie lub prawa własności przemysłowej do zgłaszanego rozwiązania /opracowania lub jego elementów (wszelkie roszczenia osób trzecich mogą być kierowane wyłącznie do członków tego zespołu).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko, funkcja | Nazwa  zakładu pracy | Adres  zakładu pracy | % udział  w opraco-waniu | Podpis |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |

**9. Dane przedstawiciela zespołu autorskiego do kontaktów**(imię, nazwisko, instytucja, nr telefonu i faxu, e-mail)

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

*Zespół autorski został poinformowany, iż zgodnie z regulaminem konkursu wniosek konkursowy, który został nagrodzony jest przechowywany w Sekretariacie Konkursu przez 5 lat, a wniosek nie nagrodzony - 2 lata od zakończenia edycji konkursu. Wnioski nie podlegają zwrotowi i po upływie tych terminów zostają zniszczone.*

………..………… dnia ........................ r.

……....................................................

Imię, nazwisko i podpis przedstawiciela najwyższego   
kierownictwa podmiotu zgłaszającego wniosek

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik 2 do Regulaminu   
Ogólnopolskiego Konkursu Poprawy Warunków Pracy

Kategoria B

**Nr wniosku / nr edycji** ……..................

(wypełnia sekretariat konkursu)

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................... |  |
| ...........................................................  (Podmiot zgłaszający udział w Konkursie:   nazwa/nazwisko, adres, telefon) |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PRACY NAUKOWO-BADAWCZEJ   
DO OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU POPRAWY WARUNKÓW PRACY**

**1. Tytuł opracowania**

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

**2. Charakterystyka opracowania**

a) Dotychczasowy stan wiedzy w zakresie problematyki, której dotyczy opracowanie   
 (min. ½ strony)

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

b) Opis opracowania, z podkreśleniem jego oryginalności (min. 1 strona)

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

**3. Możliwość zastosowania / upowszechnienia opracowania** - działy gospodarki lub zakłady,   
 w których opracowanie może być zastosowane / upowszechniane (min. ½ strony)

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

**4. Uzyskane nagrody, opinie, recenzje** – załączyć kopie dokumentów (jeśli dotyczy)

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

**5. Potencjalna poprawa warunków pracy w wyniku wykorzystania opracowania**

a) Możliwy zakres i stopień ograniczania lub eliminowania zagrożeń, inne dane świadczące o możliwościach poprawy warunków pracy (min. ½ strony)

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

b) Liczba osób, które mogą być objęte poprawą warunków pracy

……..............................................................................................................................................

**6. Dodatkowe informacje i uwagi dotyczące opracowania**

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

**7. Zgłaszający / Zespół autorski**

*Podpis w poniższej tabeli jest jednocześnie oświadczeniem, że niżej wymienieni autorzy posiadają wyłączne prawa autorskie lub prawa własności przemysłowej do zgłaszanego rozwiązania /opracowania lub jego elementów (wszelkie roszczenia osób trzecich mogą być kierowane wyłącznie do członków tego zespołu).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień naukowy,  stanowisko, funkcja | Nazwa  placówki naukowej / wydawnictwa | Adres  placówki naukowej  / wydawnictwa | % udział  w opraco-waniu | Podpis |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |

**8. Dane przedstawiciela zespołu autorskiego do kontaktów**(imię, nazwisko, instytucja, nr telefonu i faxu, e-mail)

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

*Zespół autorski został poinformowany, iż zgodnie z regulaminem konkursu wniosek konkursowy, który został nagrodzony jest przechowywany w Sekretariacie Konkursu przez 5 lat, a wniosek nie nagrodzony - 2 lata od zakończenia edycji konkursu. Wnioski nie podlegają zwrotowi i po upływie tych terminów zostają zniszczone.*

………..………… dnia ........................ r.

……....................................................

Imię, nazwisko i podpis przedstawiciela najwyższego   
kierownictwa podmiotu zgłaszającego wniosek lub osoby zgłaszającej\*

\*w przypadku zgłaszania przez osobę fizyczną

Załącznik 3 do Regulaminu   
Ogólnopolskiego Konkursu Poprawy Warunków Pracy

Kategoria C

**Nr wniosku / nr edycji** ……..................

(wypełnia sekretariat konkursu)

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................... |  |
| ...........................................................  (Podmiot zgłaszający udział w Konkursie:   nazwa/nazwisko, adres, telefon) |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA   
PRZEDSIĘWZIĘCIA ORGANIZACYJNEGO LUB EDUKACYJNEGO**

**DO OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU POPRAWY WARUNKÓW PRACY**

**1. Tytuł opracowania**

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

**2. Charakterystyka opracowania**

a) Dotychczas stosowane w skali przedsiębiorstwa rozwiązania lub działania   
(*w przypadku zgłaszania przedsięwzięć organizacyjnych, edukacyjnych, popularyzacyjnych)* lub dotychczasowy stan wiedzy z zakresu problematyki, której dotyczy opracowanie   
*(w przypadku zgłaszania wydawnictw, prac dyplomowych)* (min. ½ strony)

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

b) Opis opracowania/rozwiązania/działania, z podkreśleniem jego oryginalności   
(min. 1strona)

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

**3. Opinie, recenzje, informacje medialne** – załączyć kopie dokumentów (jeśli dotyczy)

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

**4. Spodziewane efekty zastosowania** opracowania/rozwiązania/działania   
(*w przypadku zgłaszania przedsięwzięć organizacyjnych, edukacyjnych, popularyzacyjnych)*

a) Możliwość upowszechnienia opracowania/rozwiązania/działania – zasięg (min. ½ strony)

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

b) Liczba osób, które mogą być objęte: poprawą warunków pracy / podniesieniem poziomu wiedzy / wzrostem świadomości z zakresu bhp\*

……..............................................................................................................................................

**5. Dodatkowe informacje i uwagi**

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

**6. Zgłaszający / Zespół autorski**

*Podpis w poniższej tabeli jest jednocześnie oświadczeniem, że niżej wymienieni autorzy posiadają wyłączne prawa autorskie lub prawa własności przemysłowej do zgłaszanego rozwiązania /opracowania lub jego elementów (wszelkie roszczenia osób trzecich mogą być kierowane wyłącznie do członków tego zespołu).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | stanowisko, funkcja | Nazwa  zakładu pracy,  placówki naukowej | Adres  zakładu pracy,  placówki naukowej | % udział  w opraco-waniu | Podpis |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |

**7. Dane przedstawiciela zespołu autorskiego do kontaktów**(imię, nazwisko, instytucja, nr telefonu i faxu, e-mail)

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

*Zespół autorski został poinformowany, iż zgodnie z regulaminem konkursu wniosek konkursowy, który został nagrodzony jest przechowywany w Sekretariacie Konkursu przez 5 lat, a wniosek nie nagrodzony - 2 lata od zakończenia edycji konkursu. Wnioski nie podlegają zwrotowi i po upływie tych terminów zostają zniszczone.*

………..………… dnia ........................ r.

……....................................................

Imię, nazwisko i podpis przedstawiciela najwyższego   
kierownictwa podmiotu zgłaszającego wniosek

\*niepotrzebne skreślić