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**

(opis rozwiązania z uzasadnieniem jego oryginalności – min. 1 strona)

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

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

a) Rodzaje zagrożeń, zakres ich ograniczenia lub wyeliminowania (w tym wyniki badań przed i po zastosowaniu rozwiązania w odniesieniu do np. wartości najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń), inne dane świadczące o poprawie warunków pracy (min. ½ strony)

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

b) Liczba osób objętych poprawą warunków pracy

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

**4. 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)

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

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

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

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

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

**7. Dodatkowe informacje dotyczące opracowania**

 (certyfikaty, dopuszczenia do użytkowania itp.)

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

**8. Zgłaszający / zespół autorski / przedsiębiorstwo / instytucja\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko, funkcja | Nazwa przedsiębiorstwa /instytucji | Adres przedsiębiorstwa /instytucji | % udział w opraco-waniu | Podpis |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |

*Podpis w powyższej tabeli jest jednocześnie oświadczeniem, że wyżej 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).*

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

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

*Zgłaszający 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 / przedsiębiorstwo / instytucja\***

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

*Podpis w powyższej tabeli jest jednocześnie oświadczeniem, że wyżej 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).*

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

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

*Zgłaszający 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\*

\* Niepotrzebne skreślić

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
(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**

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

1. **Zgłaszający / zespół autorski / przedsiębiorstwo / instytucja\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | stanowisko, funkcja | Nazwa przedsiębiorstwa /instytucji | Adres przedsiębiorstwa /instytucji | % udział w opraco-waniu | Podpis |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

*Zgłaszający 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