



ZGŁOSZENIE ZDARZENIA nr.....

Głównym celem informacji przekazywanych w tej formie jest poprawa bezpieczeństwa. Nie jesteś zobowiązany do podania tożsamości i stanowiska. Jednakże jeśli to zrobisz, to twoje dane nie będą ujawnione bez twojej zgody

Data (opcjonalnie):	Miejsce (opcjonalnie):	Typ operacji: <input type="checkbox"/> obsługa <input type="checkbox"/> lot <input type="checkbox"/> inne
Statek powietrzny:	Dokumentacja	Narzędzia:

Opis zdarzenia: Wyjaśnij, jak doszło do zdarzenia, dlaczego się zdarzyło i jak to mogło doprowadzić do wypadku

Jakie są twoje sugestie, aby zapobiec ponownego wystąpienia takiego zdarzeniu lub zapobiegania, żeby takie zdarzenie nie spowodowało wypadku?

Wypełnia Kierownik ds. bezpieczeństwa

DODATKOWA ANALIZA I PODJĘTE DZIAŁANIA	Zatwierdzone przez	Data
Działania Grupy ds. działań w zakresie bezpieczeństwa Data:		
Kierownik:	Rozpoczęto:	Zakończono: