|  |  |
| --- | --- |
| **PÁLYÁZATI LAP *„Helyes gyakorlat a veszélyes anyagok kezelésére, használatára”*című 2024. évi pályázathoz (a pályázónak ki kell töltenie és alá kell írnia)** | |
| **A PÁLYÁZAT CÍME** |  |
| **A PÁLYÁZÓ SZERVEZET NEVE** |  |
| **Címe** |  |
| **Telefonszáma** |  |
| **E-mail címe** |  |
| **A MUNKAVÁLLALÓK LÉTSZÁMA / EBBŐL A FEJLESZTÉSSEL ÉRINTETT LÉTSZÁM** |  |
| **A PÁLYÁZÓ SZERVEZET KÉPVISELŐ VEZETŐ**  **neve, titulusa, telefonszáma, e-mail címe** |  |
| **A VEZETŐSÉGET KÉPVISELŐ KAPCSOLATTARTÓ**  **neve, beosztása, telefonszáma, e-mail címe** |  |
| **AZ ÚJ MÓDSZER, ESZKÖZ BEVEZETÉSE ELŐTTI MUNKAVÉDELMI HELYZET RÖVID ISMERTETÉSE** | |
|  | |
| **AZ ÚJ MÓDSZER, ESZKÖZ, EGYÉNI VÉDŐESZKÖZ ISMERTETÉSE** | |
|  | |
| **ELÉRT EREDMÉNYEK / A MÓDSZER HATÉKONYSÁGA** | |
|  | |
| **CSATOLT MELLÉKLETEK LISTÁJA – RÖVID ISMERTETŐKKEL EGYÜTT (pl. fotók, diagramok, illusztrációk stb.)** | |
|
|  | |
| **A PÁLYÁZAT LÉNYEGE (1-2 mondatban összefoglalva)** | |
|  | |

Kelt:

A pályázó szervezet hivatalos képviselőjének aláírása

PH