|  |
| --- |
| **PÁLYÁZATI LAP*„Helyes gyakorlat a veszélyes anyagok kezelésére, használatára”*című2024. 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