

ФОРМА WHS 05: ЗАЯВЛЕНИЕ О БЕЗОПАСНОМ МЕТОДЕ РАБОТЫ (SWMS)

[Наименование организации, ФИО руководителя, юридический адрес и телефон]		Главный подрядчик (ГП)	[Наименование, ФИО руководителя, юридический адрес]
Трудовая деятельность	[Описание работы]	Место работы	
Строительные работы с высоким риском	<ul style="list-style-type: none"> • [перечислите работы из правил WHS] • • • 		
		Руководитель работ	
		Контактный телефон	
Были ли проведены консультации с работниками по поводу SWMS?			
Лицо, ответственное за обеспечение соответствия SWMS		Дата SWMS, предоставленная генподрядчику	
Лицо (лица), ответственное (ые) за соответствие SWMS представленной информации		Дата последней проверки SWMS	
Дата получения		Подпись	
Имя работника		Дата получения	
Подпись работника			

