NEAR MISS REPORT

A cura del LAVORATORE

Data dell'evento : ……/……/……. **Ora dell'evento :** ……

Nome del lavoratore : ……

Luogo dell'evento: ……

Descrizione di come si è verificato e possibili cause:

……
……
……
……
……
……
……
……
……

A cura del RESPONSABILE

Tipo di evento : ……

Danno potenziale: **Elevato** ☐ **Medio** ☐ **Marginale** ☐

Cause dell'evento:

……
……
……
……
……
……

Azioni correttive (tecniche, organizzative, formazione del personale) :

……
……
……
……
……
……

Firma del responsabile: …… **Data :** ……/……/……..