



Data:

Od

(imię i nazwisko)

.....

(stanowisko)

DANE DOTYCZĄCE NOWEGO/ ZMIENIANEGO DOKUMENTU

Nazwa dokumentu:		
Numer dokumentu: ¹	Numer strony/stron, których zmiana dotyczy: ¹	Numer punktu, którego zmiana dotyczy:'

ZAKRES NOWEGO DOKUMENTU/ CHARAKTER ZMIANY:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

UZASADNIENIE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpis wnioskodawcy

.....

Dokument dostępny w sieci – kopia nadzorowana, wydruk – kopia informacyjna.





Akceptuję propozycję nowego/zmian w ww. dokumencie:

Pełnomocnik ds. SZJ

.....

Lider Procesu

.....

KOMENTARZ:

.....
.....
.....
.....

*/ Niepotrzebne skreślić

1 – wypełnić tylko w przypadku zmiany dokumentu

Dokument dostępny w sieci – kopia nadzorowana, wydruk – kopia informacyjna.

