**ENGEDÉLY**

**ALKALOMSZERŰ TŰZVESZÉLYES TEVÉKENYSÉG VÉGZÉSÉRE**

Munkát elrendelő szervezeti egység megnevezése:

**A munkavégzés helye**:

**A munkavégzés ideje**: év hónap nap órától

 év hónap nap óráig

**A munkát végző(k)** neve:

beosztása:

Tűzvédelmi szakvizsga bizonyítvány száma:

Az engedélyezett tevékenység leírása:

A munka tűzveszélyes környezetben történik (aláhúzandó)

**NEM**

**IGEN, a felügyeletet biztosító személy(ek)** neve, beosztása, feladata:

Az alkalomszerű tűzveszélyes tevékenységet az **54/2014. (XII. 5.) BM rendelet 184.§-ában írt szabályok szerint**, valamint a év hónap napon megtartott helyszíni felmérés alapján a PTE Tűzvédelmi Szabályzatának 18.§-ában meghatározott általános, és az alábbi eseti előírások végrehajtása, illetve betartása mellett szabad végezni:

A munkavégzés helyén az alábbi **tűzoltó-felszereléseket, tűzoltó készülékeket** kell készenlétbe helyezni:

 , év hónap nap

 munkát elrendelő aláírása

A feltételekben felsorolt előírásokat az alábbi, a helyi sajátosságoknak megfelelő tűzvédelmi előírásokkal egészítem ki (ha a munkát külső szerv, vagy személy végzi):

 , év hónap nap

 a létesítmény vezetője, megbízottja

A feltételekben felsorolt előírásokat **tudomásul veszem**,és azok betartásáért **felelősséget vállalok**:

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

 munkát végző aláírása munkát végző aláírása