

Letecké služby Hradec Králové, a.s.	Bezpečnostní hlášení č.:	Stránka 1 z 2
--	--------------------------	---------------

Část A – vyplňuje osoba, která identifikovala událost nebo nebezpečí

Datum události:

Čas vzniku události (UTC):

Místo:

 Jméno oznamovatele:
(Nepovinný údaj)

 Pracoviště:
(Nepovinný údaj)

 Popište prosím podrobně událost nebo identifikované riziko:
 (Navrhněte také Vaše doporučení, jak v budoucnu předejít podobné události)

Jaká je podle Vašeho názoru pravděpodobnost opětovného výskytu stejné nebo podobné události?

	D	C	B	A	Časté (A)
nepravděpodobné (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Jaká je podle Vás závažnost důsledků při výskytu této události?

	5	4	3	2	1	Katastrofická (1)
Zanedbatelná (5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Část B

Vyplňuje Safety Manager (SM)

Hlášení bylo převzato a zaevidováno dne:

Převzal a zaevidoval/funkce:

Podpis:

Část C – vyplňuje Bezpečnostní skupina

Hodnocení pravděpodobnosti vyskytnuté nebo opakované události:

nepravděpodobné (D)	D <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	Časté (A)
------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------

Hodnocení závažnosti důsledků události:

Zanedbatelná (5)	5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	Katastrofická (1)
------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------

Jaká nápravná opatření (NO) musí být přijata pro odstranění, zmírnění či řízení rizika pro dosažení přijatelné úrovně bezpečnosti?

Požadované zdroje:

Osoba odpovědná za provedení nápravných opatření:

Schváleno: AM: dne:

SM: dne:

Zpětná vazba poskytnuta zaměstnancům společnosti (kým):

Podpis: dne:

Nápravná opatření aplikována Kdy:

Kým:

Záznam o analýze nebezpečí aktualizován Kdy: