|  |
| --- |
| logo firmy.png  Wydanie nr. 7 (25.09.2020) |
| **WNIOSEK PROGRAMU AKTYWNOŚCI PRACOWNICZEJ - KAIZEN** |
| Data: |  | Wydział: |   | Stanowisko: |  |
| Imię i Nazwisko Wnioskodawcy/ Nr ewidencyjny : |  |
| Cel usprawnienia**/zaznaczyć odpowiednią kratkę/** |  zwiększenia produktywności procesów produkcyjnych techniczne ulepszenie maszyn, urządzeń, instalacji oszczędzanie materiałów (poprawa wydajności materiałowej) lub energii (poprawa efektywności energetycznej) zwiększenie poziomu bezpieczeństwa pracy i ochrony środowiska poprawa jakości(redukcja poprawek i braków na produkcji) poziomu **chcę zgłosić incydent bezpieczeństwa (dotyczy AEO)** |
| Opis problemu i co on powoduje /**Opis incydentu bezpieczeństwa** |  |
| Jeśli znasz straty jakie problem powoduje to je wpisz (np. materiały, energia itd. …) |  |
| Jak często występuje problem (kiedy się zdarza) |  |
| Jeśli znasz ilość straconych godzin w wyniku problemu to je wpisz |  |
| Rozwiązanie*/Wpisz konkretną propozycję, służącą zmianie stanu rzeczy(rozwiązanie problemu), której urzeczywistnienie w danym obszarze zastosowania, stanowi nowość oraz jest korzystna dla* [*pracowników*](http://www.nf.pl/slownik/pracownik%EF%BF%BDw/) *i spółki/* |  |
| Jeśli znasz niezbędne środki do wykonania usprawnienia to je wpisz |  |
| ***PONIŻEJ WYPEŁNIA KOMISJA*** |
| Termin wymaganej odpowiedzi |  | Podpis moderatora i Komisji |  |
| Lp.: |  |  |  | Data decyzji: |  | Decyzja komisji PAP | Przyjęty Odrzucony |
| Niezbędne środki do wykonania usprawnienia | Osoba, która wykonała pomysł |
| Planowany termin wdrożenia |  | Podpis komisji |  |
| Ocena wykonania |  Zaakceptowany Niezaakceptowany | Data: |  |
| Wysokość nagrody |  | Podpis Koordynatorads. AEO przyjmującego zgłoszenie incydentu bezpieczeństwa |  |
| Podpis komisji |  |