

.....  
(oznaczenie pracodawcy)

**KARTA SZKOLENIA WSTĘPNEGO  
W DZIEDZINIE BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY**

1. Imię i nazwisko osoby odbywającej szkolenie .....

2. Nazwa komórki organizacyjnej .....

3. Instruktaż  
ogólny

Instruktaż ogólny przeprowadził/a w dniu ..... r.  
.....  
(imię i nazwisko przeprowadzającego instruktora) (podpis osoby, której udzielono instruktażu\*)

4. Instruktaż stanowiskowy

1. Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy ..... przeprowadził  
w dniu / dniach ..... r.

.....  
(imię i nazwisko przeprowadzającego instruktora)

Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy

Pan(i) ..... został(a) dopuszczony(-na) do wykonywania pracy  
na stanowisku .....

.....  
(podpis osoby, której udzielono instruktażu\*)

.....  
(data i podpis kierownika komórki organizacyjnej)

2. \*\* Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy ..... przeprowadził  
w dniu / dniach ..... r.

.....  
(imię i nazwisko przeprowadzającego instruktora)

Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy

Pan(i) ..... został(a) dopuszczony(-na) do wykonywania pracy  
na stanowisku .....

.....  
(podpis osoby, której udzielono instruktażu\*)

.....  
(data i podpis kierownika komórki organizacyjnej)

\* Podpis stanowi potwierdzenie odbycia instruktażu i zapoznania się z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącymi wykonywanych prac.

\*\* Wypełniać w przypadkach, o których mowa w § 11 ust.1 pkt 2 i 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. poz. 1860, z późn. zm.).