

.....
(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

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

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

4. Instruktaż stanowiskowy

1. Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy przeprowadził

w dniu / dniach

.....
(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

.....
(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.).

.....
(oznaczenie pracodawcy)

OŚWIADCZENIA

Imię i nazwisko	
Stanowisko pracy	
Ryzyko zawodowe	Oświadczam, że zostałem (am) zazpoznany (a) z oceną ryzyka zawodowego związanego z wykonywaną pracą / na stanowisku pracy i zobowiązuję się do przestrzegania zaleceń profilaktycznych w niej zawartych:
Przepisy i zasady bhp	Oświadczam, że zostałem zapoznany (a) z przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz instrukcjami bhp.
Środki chemiczne	Oświadczam, że zostałem zapoznany (a) z kartami charakterystyki substancji i miesznin chemicznych użytkowanych na stanowisku pracy.
Jestem świadomy, że niestosowanie się do sposobów i zasad bezpiecznego wykonania pracy oraz sposobów ochrony przed zagrożeniami zwiększa prawdopodobieństwo zaistnienia wypadku lub choroby zawodowej.	

.....
(data i podpis)