

KARTA SZKOLENIA WSTĘPNEGO W DZIEDZINIE BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY

IMIĘ I NAZWISKO	NR EWIDENCYJNY	DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA
KOMÓRKA ORGANIZACYJNA	STANOWISKO		DATA ROZPOCZĘCIA PRACY
Instruktaż ogólny	Instruktaż ogólny przeprowadził w dniu r. (imię i nazwisko pracownika bhp przeprowadzającego instruktaż) (podpis osoby, której udzielono instruktaż*)		
Instruktaż stanowiskowy	1) Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy przeprowadził w dniach r. (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż) Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochroną przeciwpożarową Pan(i) został(a) dopuszczony(a) do wykonywania pracy na stanowisku (podpis osoby, której udzielono instruktażu*) (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej)		
Instruktaż stanowiskowy	2) ** Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy przeprowadził w dniach r. (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż) Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochroną przeciwpożarową Pan(i) został(a) dopuszczony(a) do wykonywania pracy na stanowisku (podpis osoby, której udzielono instruktażu*) (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej)		

* Podpis stanowi potwierdzenie zapoznania się z oceną ryzyka zawodowego na stanowisku pracy, oraz odbycia instruktażu i zapoznania się z przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącymi wykonywanych prac: instrukcja ogólna bhp, instrukcje stanowiskowe bhp.

** Wypełniać w przypadkach, o których mowa w § 11 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. nr 180, poz. 1860) – zatrudnienia pracownika na kilku stanowiskach lub przy zmianie stanowiska.