**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 w dniu: .................................. r.  ...............................................................................  (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)  ........................................................................  (podpis osoby, której udzielono instruktażu\*) |
| **4. Instruktaż stanowiskowy** | 1) Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy …………..………………………..………………….    przeprowadził w dniu/dniach ....................................................... r.  ...............................................................................  (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)  Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiedzy i umiejętności z zakresu wykonywania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy  Pan(i): ................................................................................................................  został(a) dopuszczony(a) 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 instruktaż)  Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy  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 odbycia instruktażu i zapoznania się z przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącymi wykonywanych prac.

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