...........................................................

(nazwa Pracodawcy (pieczęć))

**KARTA SZKOLENIA WSTĘPNEGO W DZIEDZINIE BEZPIECZEŃSTWA**

**I HIGIENY PRACY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko osoby odbywającej szkolenie   ………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. 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 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) |
|  | 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  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 przypadku:

* gdy pracownik przenoszony jest na stanowisko robotnicze oraz inne, na którym występuje narażenie na działanie czynników szkodliwych dla zdrowia, uciążliwych lub niebezpiecznych;
* gdy pracownik wykonuje pracę na kilku stanowiskach pracy powinien na każdym z nich odbyć instruktaż stanowiskowy;
* wprowadzenia na stanowisku robotnicze lub inne oraz na którym występuje narażenie na działanie czynników szkodliwych dla zdrowia, uciążliwych lub niebezpiecznych, zmian warunków techniczno-organizacyjnych,

w szczególności zmian procesu technologicznego, zmian organizacji stanowisk pracy, wprowadzenia do stosowania substancji o działaniu szkodliwym dla zdrowia albo niebezpiecznym oraz nowych lub zmienianych narzędzi, maszyn i innych urządzeń - pracownik zatrudniony na tym stanowisku odbywa instruktaż stanowiskowy przygotowujący go do bezpiecznego wykonywania pracy w zmienionych warunkach. Tematyka i czas trwania instruktażu stanowiskowego powinny być uzależnione od rodzaju i zakresu wprowadzonych na stanowisku zmian