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

(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 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(-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 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(-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 oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącymi wykonywanych prac.

\*\* Wypełnić 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 (Dz. U. poz. 1860, z późn. zm.).