*WZÓR*

*Załącznik nr 5*

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

(oznaczenie pracodawcy)

# KARTA SZKOLENIA WSTĘPNEGO

**W DZIEDZINIE BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY**

1. Imię i nazwisko osoby

odbywającej szkolenie ...............................................................................................................................................

2. Nazwa komórki organizacyjnej .................................................................................................................................

Instruktaż ogólny przeprowadził w dniu r.

**3. Instruktaż ogólny**

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

(imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)

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

(podpis osoby, której udzielono instruktażu\*)

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 wykonania pracy na stanowisku ..........................................................................................

**4. Instruktaż stanowiskowy**

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

(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 doty- czącymi 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.