**załącznik nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ......................................................................  (nazwa organizatora szkolenia) | | **Karta szkolenia wstępnego  w dziedzinie BHP** |
| 1. Imię i nazwisko osoby podlegającej szkoleniu .................................................................................................. | | |
| 1. Nazwa komórki organizacyjnej .........................................................................................................................   .................................................................................................................................................................................. | | |
| 1. **Instruktaż ogólny** | Instruktaż ogólny przeprowadził w dniu ........................................................  .............................................................. .........................................................................  (podpis osoby, której udzielono instruktażu\*) (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż) | |
| 1. **Instruktaż stanowiskowy** | 1. Instruktaż stanowiskowy na stanowisku służby/ pracy ...................................................................   przeprowadził w dniu/ dniach .........................................  .........................................................................................  (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)  Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania czynności zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny służby  Pan(i) ………................................................ został(a) dopuszczony(na) do wykonywania pracy na stanowisku  .........................................................................................  ........................................................ ...................................................................  (podpis osoby, której udzielono instruktażu\*) (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej /  naczelnika OSP) | |
| \* – podpis stanowi potwierdzenie odbycia instruktażu i zapoznania się przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny służby/ pracy dotyczącymi wykonywanych zadań. | | |