

.....
(nazwa pracodawcy (pieczęć))

**KARTA SZKOLENIA WSTĘPNEGO i STANOWISKOWEGO
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.

czas

szkolenia

3 - godziny

.....
(imię i nazwisko przeprowadzającego instruktą)

.....
(podpis osoby, której udzielono instruktą)

4. Instruktaż

stanowiskowy

Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy

czas

szkolenia

8 - godzin

.....

przeprowadził w dniu

.....r.

.....

(imię i nazwisko przeprowadzającego instruktą)

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 instruktą) (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej)