	NARODOWY INSTYTUT GERIATRII, REUMATOLOGII I REHABILITACJI IM. PROF. DR HAB. MED. ELEONORY REICHER W WARSZAWIE
---	---

**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: ... - ... - 20.... roku (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaza) (podpis osoby, której udzielono instruktazu*)
4. Instruktaż stanowiskowy	a) Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy przeprowadził w dniu ... - ... - 20.... r. (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaza) 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 instruktazu*) (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej)
	b) Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy przeprowadził w dniu ... - ... - 20.... r. (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaza) 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 instruktazu*) (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej)

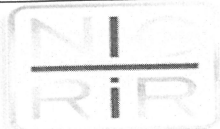
*) Podpis pracownika stanowi potwierdzenie odbycia instruktazu i zapoznania się z przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącymi wykonywanych prac, a kierownik komórki zatrudniającej, przekazuje oryginał karty szkolenia do komórki kadr.

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że zgodnie z art. 226 Kodeksu pracy, przed przystąpieniem do pracy zostałem(-am) poinformowany(-a) o ryzyku zawodowym, związanym z wykonywaną pracą oraz o sposobach ochrony przed zagrożeniami występującymi na stanowisku pracy.

Data ... - ... - 20.... r.

.....
 (podpis pracownika)



Warszawa, dnia ... - ... - 20.... roku

OŚWIADCZENIE Nr/20....

Ja niżej podpisany/a

zatrudniony/a jako:

oświadczam, że zostałem/-am/ zapoznany/-a/ z problematyką ochrony przeciwpożarowej w zakresie:

- 1) obowiązujących przepisów przeciwpożarowych oraz odpowiedzialności za ich nieprzestrzeganie;
- 2) zagrożeń pożarowych zakładu pracy z uwzględnieniem zagrożeń mogących wystąpić na stanowisku pracy;
- 3) przyczyn powstawania i rozprzestrzeniania się pożarów;
- 4) wymagań ochrony przeciwpożarowej oraz zasad zapobiegania zagrożeniom pożarowym i innym miejscowym zagrożeniom w miejscu pracy;
- 5) podstawowych wymagań w zakresie warunków ewakuacji ludzi i mienia oraz dróg pożarowych;
- 6) ogólnych zasad alarmowania oraz postępowania w razie pożaru lub innego miejscowego zagrożenia;
- 7) znajomości posługiwania się gaśnicami i urządzeniami przeciwpożarowymi;
- 8) znajomości obowiązków pracowników wynikających z podstawowych przepisów przeciwpożarowych i instrukcji bezpieczeństwa pożarowego dla Instytutu.

.....
(podpis osoby prowadzącej szkolenie)

.....
(podpis szkolonego pracownika)

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 24.08.1991 r. o ochronie przeciwpożarowej i przepisy wykonawcze wydane na jej podstawie.