


(oznaczenie pracodawcy)



KARTA SZKOLENIA WSTĘPNEGO
W DZIEDZINIE BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY

1. Imię i nazwisko osoby odbywającej szkolenie: Jan Kowalski	
2. Nazwa komórki organizacyjnej: -	
3. Instruktaż ogólny	Instruktaż ogólny przeprowadził w dniu: 02.06.2025 r. Mateusz Chmiel – Specjalista ds. BHP (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktora)  (podpis osoby, której udzielono instruktażu*)
4. Instruktaż stanowiskowy	1) Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy: Operator maszyn Przeprowadził(a) w dniu/dniach: 02-03.06.2025 r. (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktora) Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiedzy i umiejętności z zakresu wykonywania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy Pan (i) Aleksander Szossler został(a) dopuszczony(-na) do wykonywania pracy na stanowisku: Operator maszyn   (podpis osoby, której udzielono instruktażu*) (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej)
4. Instruktaż stanowiskowy	2)** Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy..... przeprowadził w dniu/dniach r. (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktora) 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.
** Wypełniać 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 2004r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.



Pieczęć pracodawcy, firmy zatrudniającej pracownika.

Podpis pracownika.

Imię i nazwisko *kierownika, brygadzysty, team lidera* lub *pracodawcy*.

Data zakończenia instruktażu stanowiskowego
(w przypadku stanowisk robotniczych – kolejny dzień po zatrudnieniu)
oraz
podpis *kierownika, brygadzysty, team lidera* lub *pracodawcy*.

Pole pozostaje puste do czasu zmiany stanowiska przez pracownika.


(oznaczenie pracodawcy)

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z ZASADAMI BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY ORAZ PRZEPISAMI PPOŻ

Imię i nazwisko pracownika: 

Data rozpoczęcia pracy: 

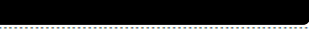
Szkolenie z ogólnych zasad BHP i PPOŻ zrealizował: Mateusz Chmiel - Główny Specjalista ds. BHP

niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam(em) się z obowiązującymi zasadami i przepisami z zakresu:
 - o bezpieczeństwa i higieny pracy (BHP),
 - o ochrony przeciwpożarowej (PPOŻ),
 - o zasad postępowania w sytuacjach awaryjnych oraz zagrożenia zdrowia i życia,
 - o procedur pierwszej pomocy przedmedycznej,
 - o zasad ewakuacji.
2. Zobowiązuję się do:
 - o przestrzegania zasad i przepisów BHP oraz PPOŻ obowiązujących na terenie zakładu pracy,
 - o używania wymaganych środków ochrony indywidualnej, jeżeli są przewidziane dla mojego stanowiska lub rodzaju pracy,
 - o niepodjęmowania czynności, które mogą stwarzać zagrożenie dla mnie lub innych osób przebywających na terenie zakładu,
 - o niezwłocznego informowania przełożonego lub wyznaczonej osoby o wszelkich wypadkach, zagrożeniach lub nieprawidłowościach mających wpływ na bezpieczeństwo pracy.
3. Przyjmuję do wiadomości, że nieprzestrzeganie zasad BHP i PPOŻ może skutkować:
 - o powstaniem sytuacji niebezpiecznej dla mnie lub innych osób
 - o odpowiedzialnością wynikającą z obowiązujących przepisów prawa cywilnego lub karnego,
 - o rozwiązaniem umowy cywilnoprawnej przez zleceniodawcę/zamawiającego.

Oświadczam również, że treść niniejszego dokumentu jest dla mnie w pełni zrozumiała, a wszelkie wątpliwości zostały mi wyjaśnione w sposób jasny i wyczerpujący.


(podpis pracownika)

Instruktaż bezpiecznego wykonywania pracy przeprowadził(a) 
(Imię i nazwisko kierownika komórki organizacyjnej)

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 terenie zakładu.



(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

Pieczęć pracodawcy, firmy zatrudniającej
pracownika.

Imię i nazwisko *pracownika*.

Data rozpoczęcia pracy.

Podpis pracownika.

Imię i nazwisko *kierownika, brygadzysty,
team lidera* lub *pracodawcy*.

Podpis *kierownika, brygadzysty, team lidera*
lub *pracodawcy*.