…………………………………………………………………

(oznaczenie pracodawcy)

|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA SZKOLENIA WSTĘPNEGO**  **W DZIEDZINIE BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY** | |
| Imię i nazwisko osoby odbywającej szkolenie | |
| Nazwa komórki organizacyjnej | |
| 1. **Instruktaż  ogólny** | Instruktaż ogólny przeprowadził w dniu …………………………….… r.  ..........................................................................             (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)  .............................................................  (podpis osoby, której udzielono instruktażu\*) |
| **4.  Instruktaż stanowiskowy** | 1. Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy …………………………………………………..   przeprowadził w dniach ……………………….. ………………………………………………….     …………………………………………………..  (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 ) |
| 1. Oświadczam, że zostałam/zostałem zapoznana/zapoznany z zagrożeniami i ryzykiem zawodowym związanym  z wykonywanymi czynnościami na moim stanowisku pracy. Przyjmuję do wiadomości zakres i rolę wdrożonych do stosowania barier. Jestem świadoma/świadomy, że niestosowanie wdrożonych barier powoduje wzrost ryzyka zawodowego – zwiększa prawdopodobieństwo zaistnienia wypadku przy pracy lub choroby zawodowej.   ………………………………………………  (data, podpis) |
| 1. \*\*    Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy........................................................................         przeprowadził w 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) |
| 1. Oświadczam, że zostałam/zostałem zapoznana/zapoznany z zagrożeniami i ryzykiem zawodowym związanym  z wykonywanymi czynnościami na moim stanowisku pracy. Przyjmuję do wiadomości zakres i rolę wdrożonych do stosowania barier. Jestem świadoma/świadomy, że niestosowanie wdrożonych barier powoduje wzrost ryzyka zawodowego – zwiększa prawdopodobieństwo zaistnienia wypadku przy pracy lub choroby zawodowej.   ………………………………………………  (data, podpis) |
| \* -  podpis stanowi potwierdzenie odbycia instruktażu i zapoznania się przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącymi wykonywanych prac.  \*\* -   wypełniać w przypadkach, o których mowa w § 11 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z 27 lipca 2004 r.  w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy  (Dz. U. nr 180, poz. 1860 ze zm.) | |

***PROGRAM INSTRUKTAŻU OGÓLNEGO***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **TEMAT SZKOLENIA** | **LICZBA GODZIN LEKCYJNYCH**  **(45min)** |
| 1 | Istota bezpieczeństwa i higieny pracy | 0,6 |
| 2 | Zakres obowiązków i uprawnień pracodawcy, pracowników oraz poszczególnych komórek organizacyjnych zakładu pracy i organizacji społecznych w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy. |
| 3 | Odpowiedzialność za naruszanie przepisów lub zasad bezpieczeństwa i higieny pracy. |
| 4 | Zasady poruszania się na terenie zakładu pracy | 0,5 |
| 5 | Zagrożenia wypadkowe i zagrożenia dla zdrowia występujące w zakładzie i podstawowe środki zapobiegawcze. |
| 6 | Podstawowe zasady bezpieczeństwa i higieny pracy związane z obsługą urządzeń technicznych, oraz transportem wewnątrzzakładowym. | 0,4 |
| 7 | Zasady przydziału odzieży i obuwia roboczego, oraz środków ochrony indywidualnej w tym w odniesieniu do stanowiska pracy. | 0,5 |
| 8 | Porządek i czystość w miejscu pracy, ich wpływ na zdrowie i bezpieczeństwo pracownika. |
| 9 | Profilaktyczna opieka lekarska, zasady jej sprawowania w odniesieniu do stanowiska pracy. |
| 10 | Podstawowe zasady ochrony przeciwpożarowej oraz postępowanie w razie pożaru. | 1,0 |
| 11 | Postępowanie w razie wypadku, w tym organizacja i zasady udzielania pierwszej pomocy. |
|  | **Razem** | **Minimum 3 godziny** |

***PROGRAM INSTRUKTAŻU STANOWISKOWEGO***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **TEMAT SZKOLENIA** | **LICZBA GODZIN LEKCYJNYCH**  **(45min)** | |
| **1)\*** | **2)\*\*** |
| 1 | Przygotowanie pracownika do wykonywania określonej pracy, w tym w szczególności:   1. omówienie warunków pracy z uwzględnieniem:   -elementów pomieszczenia pracy, w którym ma pracować pracownik, mających wpływ na warunki pracy pracownika (np. oświetlenie ogólne, ogrzewanie, wentylacja, urządzenia techniczne, urządzenia ochronne),  -elementów stanowiska roboczego mających wpływ na bezpieczeństwo i higienę pracy (np. pozycja przy pracy, oświetlenie miejscowe, wentylacja miejscowa, urządzenia zabezpieczające, ostrzegawcze i sygnalizacyjne, narzędzia, surowce i produkty)  -przebiegu procesu pracy na stanowisku pracy w nawiązaniu do procesu produkcyjnego (działalności) w całej komórce organizacyjnej i zakładzie pracy   1. omówienie zagrożeń występujących przy określonych czynnościach na stanowisku pracy, wyników oceny ryzyka zawodowego związanego z wykonywaną pracą i sposobów ochrony przed zagrożeniami oraz zasad postępowania w razie wypadku lub awarii, 2. przygotowanie wyposażenia stanowiska roboczego do wykonywania określonego zadania | 2,0 | 2,0 |
| 2 | Pokaz przez instruktora sposobu wykonywania pracy na stanowisku pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy, z uwzględnieniem metod bezpiecznego wykonywania poszczególnych czynności i ze szczególnym zwróceniem uwagi na czynności trudne i niebezpieczne | 0,5 | - |
| 3 | Próbne wykonywane zadania przez pracownika pod kontrolą instruktora. | 0,5 | - |
| 4 | Samodzielna praca pod nadzorem instruktora | 4,0 | - |
| 5 | Omówienie i ocena przebiegu wykonywania pracy przez pracownika. | 1,0 | - |
|  | **Razem** | **Minimum** | |
| **8 godzin** | **2 godziny** |

\* Dotyczy:

1. Pracowników zatrudnionych na stanowisku roboczym oraz innym, na którym występuje narażenie na działanie czynników szkodliwych dla zdrowia, uciążliwych lub niebezpiecznych.
2. Pracowników przenoszonych na powyższe stanowisko.
3. Uczniów odbywających praktyczną naukę zawodu oraz studentów odbywających praktykę studencką.

\*\* Dotyczy:

1. Pracowników na stanowiskach administracyjno-biurowych narażonych na działanie czynników uciążliwych.