


WZOR

tel. do Wydziału

załącznik nr 1

<p>Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Bełchatowie</p> <p>(nazwa organizatora szkolenia)</p>	<p> Karta szkolenia wstępnego w dziedzinie BHP</p>
<p>1. Imię i nazwisko osoby podlegającej szkoleniu</p> <p><u>Jan Kowalski</u></p>	
<p>2. Nazwa komórki organizacyjnej</p> <p>OSP <u>Bełchatów</u></p>	
<p>3. Instruktaż ogólny</p>	<p>Instruktaż ogólny przeprowadził w dniu</p> <p><u>Jan Kowalski</u> mł. bryg. Cezary Krysiak</p> <p>(podpis osoby, której udzielono instruktażu*) (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)</p>
<p>4. Instruktaż stanowiskowy</p>	<p>1) Instruktaż stanowiskowy na stanowisku służby/ pracy strażak ratownik OSP</p> <p>przeprowadził w dniu/ dniach 01 2021</p> <p><u>Naczelnik OSP</u></p> <p>(imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)</p> <p>Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania czynności zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny służby</p> <p>Pan(i) <u>Jan Kowalski</u></p> <p>został(a) dopuszczony(na) do wykonywania pracy na stanowisku</p> <p>strażak ratownik OSP</p> <p><u>Jan Kowalski</u> <u>Naczelnik OSP</u></p> <p>(podpis osoby, której udzielono instruktażu*) (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej / naczelnika OSP)</p>
<p>* - podpis stanowi potwierdzenie odbycia instruktażu i zapoznania się przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny służby/ pracy dotyczącymi wykonywanych zadań.</p>	