

załącznik nr 1

Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Bełchatowie (nazwa organizatora szkolenia)	  Karta szkolenia z zakresu BHP
1. Imię i nazwisko osoby podlegającej szkoleniu dh.....	
2. Nazwa komórki organizacyjnej OSP	
3. Instruktaż ogólny	Instruktaż ogólny przeprowadził w dniu 04.09.2026 r. dh..... (podpis osoby, której udzielono instruktażu*) mł. bryg. Cezary Krysiak (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)
4. Instruktaż stanowiskowy	1) Instruktaż stanowiskowy na stanowisku służby/ pracystrażak ratownik OSP przeprowadził w dniu/ dniach05.09.2026 r. (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż) Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania czynności zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny służby Pan(i)dh..... został(a) dopuszczony(na) do wykonywania pracy na stanowisku strażak ratownik OSP dh..... (podpis osoby, której udzielono instruktażu*) (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej / naczelnika OSP)
* – podpis stanowi potwierdzenie odbycia instruktażu i zapoznania się przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny służby/ pracy dotyczącymi wykonywanych zadań.	