

.....  
(nazwa pracodawcy (pieczęć))

**KARTA SZKOLENIA  
WSTĘPNEGO STANOWISKOWEGO  
W DZIEDZINIE BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY**

1. Imię i nazwisko osoby  
odbywającej szkolenie .....

2. Nazwa komórki organizacyjnej .....

**Instruktaż stanowiskowy**

1) Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy.....  
przeprowadził w dniach.....r.....  
(imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)

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 instruktażu\*)

.....  
(data i podpis kierownika komórki organizacyjnej)

1) Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy.....  
przeprowadził w dniach.....r.....  
(imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)

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 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 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.