

.....
(nazwa pracodawcy (pieczęć))

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

1. Imię i nazwisko osoby odbywającej szkolenie	
2. Nazwa komórki organizacyjnej: lekarz - stażysta	
3. Instruktaż ogólny	Instruktaż ogólny przeprowadził w dniu 1 października 2021 r. (szkolenie online) (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż) x (podpis osoby, której udzielono instruktażu*)
4. Instruktaż stanowiskowy	1) Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy lekarz - stażysta 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: lekarz – stażysta x (podpis osoby, której udzielono instruktażu*) (*)..... (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej) 2) **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 wykonywania 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.

Oświadczam, że zostałem zapoznany z oceną ryzyka zawodowego na stanowisku lekarz.

x

.....

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem(am) się z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony przeciwpożarowej, Instrukcją Bezpieczeństwa Pożarowego, oraz z zadaniami i obowiązkami na wypadek pożaru w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie.

x

.....

Program Szkolenia

- 1. Szkolenie z zakresu zachowania w sytuacjach kryzysowych 0,5 godzin.**

- 2. Szkolenie z zakresu ochrony danych osobowych 0,5 godziny**

- 3. Szkolenie z zakresu p-poż 0,5 godziny**