Załącznik A

do UMOWY o organizację i prowadzenie praktyk zawodowych

**Karta wstępnego szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy  
podczas odbywania praktyk zawodowych w Zakładzie Pracy**

.....................................................................

(pieczątka Zakładu Pracy)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko osoby odbywającej szkolenie ……………………………………………………… | |
| 2. Nazwa komórki organizacyjnej ……………………………………………………………………... | |
| 3. Instruktaż ogólny | Instruktaż ogólny przeprowadził w dniu ………………………………………………….. r.  ……………………………………………………………………...  (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)  ……………………………………………………………………...  (podpis studenta, któremu udzielono instruktażu)\* |
| 4. Instruktaż stanowiskowy | 1. Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy …………………………………………… przeprowadził w dniach ……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………...  (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 odbywania praktyki zawodowej na stanowisku ..............................................................  ……………………………… ………………………………  (podpis studenta, któremu udzielono instruktażu)\* (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej) |
| 2\*\*. Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy………………………………………… przeprowadził w dniach ……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………...  (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 odbywania praktyki zawodowej na stanowisku ..............................................................  ……………………………… ………………………………  (podpis studenta, któremu 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.

\*\* Wypełnić w przypadku, o którym mowa w § 11 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz U. z 2004 r. nr 180 poz.1860)