

KARTA SZKOLENIA

PROWADZĄCY SZKOLENIE		DATA:		PODPIS	
-----------------------------	--	--------------	--	---------------	--

TEMAT SZKOLENIA:	CEL SZKOLENIA:										
Zapoznanie z zasadami i z przepisami bhp obowiązującymi na terenie zakładu pracy KFTP Sp. z o.o.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Bezpieczeństwo pracy</td> <td style="text-align: center;">√</td> </tr> <tr> <td>Nowy wyrób / urządzenie</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Organizacja pracy</td> <td style="text-align: center;">√</td> </tr> <tr> <td>Problemy jakościowe wyrobu</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Inne:</td> <td></td> </tr> </table>	Bezpieczeństwo pracy	√	Nowy wyrób / urządzenie		Organizacja pracy	√	Problemy jakościowe wyrobu		Inne:	
Bezpieczeństwo pracy	√										
Nowy wyrób / urządzenie											
Organizacja pracy	√										
Problemy jakościowe wyrobu											
Inne:											

ZAKRES SZKOLENIA:

1. Istota bhp i ochrony środowiska,
2. Zasady poruszania się na terenie zakładu pracy KFTP Sp. z o.o., transport wewnątrzzakładowy,
3. Zasady i przepisy BHP obowiązujące w KFTP Sp. z o.o.,
 - Sprzęt ochrony indywidualnej,
 - Przygotowanie stanowiska pracy,
 - Ocena ryzyka zawodowego
 - Postępowanie z substancjami chemicznymi,
 - Badania lekarskie,
 - Szkolenia okresowe i wstępne bhp
4. Zasady ochrony przeciwpożarowej.
5. Zintegrowane Systemy Zarządzania Środowiskowego i BHP (OHSAS).

UCZESTNICY SZKOLENIA:

Lp.	Data	Imię i nazwisko	Nazwa firmy	Podpis uczestnika	Skuteczność szkolenia
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

WERYFIKACJA SZKOLENIA:

Sposób weryfikacji:

Zweryfikował: _____