

VZOR ZÁZNAMUO PROVEDENÉM VSTUPNÍM ŠKOLENÍ O BEZPEČNOSTI A OCHRANĚ ZDRAVÍ PŘI PRÁCI
přímým nadřízeným zaměstnancem na přiděleném pracovišti

Při nástupu na pracoviště byl zaměstnanec seznámen s těmito bezpečnostními předpisy a zásadami pro
pracoviště

a profesi

a práci zařazenou dle § 37 zákona č. 258/2000 Sb. do kategorie práce:

1	2	2R	3	4
---	---	----	---	---

- *)
- s provozními řády pracoviště *uvedte název a číslo:*
 - s riziky vykonávané práce a s opatřeními k jejich minimalizaci
 - s obecnými zásadami poskytnutí první pomoci, včetně umístění a vybavení lékárničky
 - se způsobem hlášení pracovních úrazů a úrazů na pracovišti
 - se zásadami evidence, používání, skladování a údržbou OOPP
 - se zásadami poskytování mycích, čistících a dezinfekčních prostředků
 - s pracovištěm a pracovním prostředím
 - se zásadami skladování, správné a bezpečné manipulace s břemeny
 - se zákazy, příkazy a pokyny pro bezpečný pobyt a pohyb na pracovišti
 - se směrnicí rektora č. 10/2009 Stanovení organizace zabezpečení BOZP na MU
 - s návody k obsluze následujících strojů, přístrojů a zařízení:

.....

- s bezpečnostními listy následujících nebezpečných chemických látek a směsí:

.....

- pro výkon uvedené profese s příslušnou technickou normou, vnitřní normou (organizační směrnici, provozním předpisem, ...) případně jiným právním předpisem (zákonem, vyhláškou, nařízením vlády) – *uvedte název a číslo:*

.....

.....

*) Nehodící škrtněte.

Stvrzuji svým podpisem, že jsem porozuměl/a školené tématice a že jsem byl/a řádně seznámen/a s výše uvedenými předpisy a zásadami k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, seznámení jsem porozuměl/a a mé vznesené dotazy mi byly zodpovězeny. Současně se zavazuji probírané zásady a povinnosti při své práci dodržovat a jsem si vědom/a možných důsledků pracovněprávních i trestněprávních vzniklých při jejich nedodržování. Mé znalosti z těchto předpisů a zásad byly ověřeny ústním pohovorem s výsledkem „prospěl/a“.

Datum školení:

.....
jméno a příjmení zaměstnance

.....
UČO

.....
podpis

.....
školení provedl – jméno a příjmení

.....
UČO

.....
podpis

Pozn:

Školení musí být provedeno před nástupem do práce a při každém dalším převedení zaměstnance na jiné pracoviště nebo do jiné funkce (zařazení) v rozsahu změněných podmínek práce a pracovního prostředí.