

.....
(nazwa pracodawcy / pieczęć)

Karta szkolenia stanowiskowego ZAJĘCIA PRAKTYCZNE PRAKTYKI ZAWODOWE w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy	
1. Imię i nazwisko osoby odbywającej szkolenie	
2. Nazwa komórki organizacyjnej	
3. Instruktaż stanowiskowy	Zajęcia praktyczne 1) Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy – student praktyk przeprowadził w dniach r. (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaza) Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy Pan(i) został(a) dopuszczony(na) do wykonywania pracy na stanowisku – student praktyk (podpis osoby, której udzielono instruktażu*) (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej)
	Praktyki zawodowe 2) ** Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy-student praktyk przeprowadził w dniach..... r. (imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaza) Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy Pan(i)..... został(a) dopuszczony(na) do wykonywania pracy na stanowisku - student praktyk (podpis osoby, której udzielono instruktażu*) (data i podpis kierownika komórki organizacyjnej)
* – podpis stanowi potwierdzenie odbycia instruktażu i zapoznania się przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa higieny pracy dotyczącymi wykonywanych prac ** – wypełniać w przypadkach, o których mowa w § 11 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. nr 180, poz. 1860 ze zm.)	