


| | | |
|---|---|-------------------------|
|  <p>ESOZ Střední odborná škola energetická a stavební, Obchodní akademie a Střední zdravotnická škola, Chomutov, příspěvková organizace</p> | NÁZEV DOKUMENTU: | ČÍSLO: 5-PP03-03 |
| | Zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci Příloha č. 6 – Záznam o školení | REVIZE: 1 |
| | | STRANA: 1 z 1 |
| TYP DOKUMENTU: Směrnice | Číslo jednací: 5323/2019 1.12 A10 | |

Záznam o školení – prezenční listina

Z Á Z N A M

o periodickém školení zaměstnanců (vedoucích zaměstnanců *) v oblasti BOZP

Školení zaměstnanců /vedoucích zaměstnanců*)/ z oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci bylo provedeno v souladu s OSNOVOU ŠKOLENÍ

Datum konání..... Školení provedl.....

Místo konání.....

Doba trvání..... Podpis školitele.....

Téma: dle přiložené osnovy

PREZENČNÍ LISTINA

Potvrzuji svým podpisem, že jsem byl(a) seznámen(a) se zásadami BOZP v rozsahu schválené osnovy školení pro zaměstnance (VZ) v oblasti BOZP a probíranému tématu jsem plně porozuměl(a). Mé dotazy byly zodpovězeny.

Byl(a) jsem seznámen(a) s návody k obsluze a údržbě strojů a zařízení, které používám při své práci. Jejich obsahu jsem porozuměl(a), mé dotazy byly zodpovězeny a zavazuji se, že se budu danými pokyny v návodu řídit.

Byl(a) jsem seznámen(a) se zásadami bezpečné manipulace s chemickými látkami a směsmi, které při své práci používám.

Byla(a) jsem seznámen(a) se zásadami bezpečné práce ve výškách – na žebříku, na lešení.

Obsahu seznámení jsem porozuměl(a), mé dotazy byly zodpovězeny a zavazuji se, že se budu těmito zásadami řídit.

| Č. | Jméno a příjmení | Útvar | Podpis | Náhradní termín | |
|----|------------------|-------|--------|-----------------|--------|
| | | | | Datum | Podpis |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 8 | | | | | |

*) nehodící se škrtněte

Znalosti byly ověřeny řízeným pohovorem – testem *).