«TableStart:Zapisnik»«Stranka.StrankaNaziv», «Stranka.Adresa», «Stranka.Mjesto.Naziv», «Stranka.OIB»

Cégnév, cím, adószám

Nyilvántartási szám: «identifier»

ISZNR nyilvántartási szám: «IsznrRecordNumber»

**JEGYZŐKÖNYV**

## **A MUNKAVÁLLALÓ BIZTONSÁGOS MUNKAVÉGZÉSI KÉPESSÉGÉRŐL**

## «firstName» «lastName», «oib»«internationalIdentifier»

Keresztnév, vezetéknév, adószám vagy nemzetközi azonosító

A munkák és tevékenységek leírása, amelyeket elvégez és a munkavégzés helye:

«listOfJobsT»

«placeOfWorkT»

|  |  |
| --- | --- |
| A biztonságos munkavégzésre vonatkozó eljárások betartásának figyelemmel kísérése és a gyakorlati kompetencia értékelése alapján megállapítást nyert, hogy: | \* |
| Mielőtt munkába kezd, a munkavállaló megvizsgálja a munkahelyét, és tájékoztatja a munkáltatóját vagy annak meghatalmazott képviselőjét az észlelt hiányosságokról | « 1d» |
| A munkavállaló helyesen használja a munkaeszközöket/szerszámokat | « 2» |
| A munkavállaló helyesen használja az előírt egyéni védőeszközöket, és használat után visszahelyezi azokat a kijelölt helyre | « 3» |
| A munkavállaló helyesen használja a munkaeszközöket/szerszámokat, és azokat nem kapcsolja ki önkényesen, nem módosítja és nem távolítja el a védőeszközöket | « 4» |
| A munkavállaló haladéktalanul tájékoztatja a munkáltatóját, annak meghatalmazott képviselőjét, a munkavédelmi szakértőt vagy a munkavédelmi megbízottat minden olyan helyzetről, amelyet jelentősnek vagy közvetlen biztonsági és egészségügyi kockázatnak tart, az ilyen helyzetre vonatkozó utasítások hiányáról, valamint a biztonságos munkavégzés szervezésében és végrehajtásában észlelt hiányosságokról | « 5» |
| A munkavállaló a munkáját a munkavédelmi szabályoknak, a szakmai szabályoknak és a munkáltató írásos utasításainak megfelelően végzi | « 6» |
| Mielőtt elhagyná a munkahelyét, a munkavállaló a munkaeszközeit olyan állapotban hagyja, hogy az ne veszélyeztesse a többi munkavállalót vagy más eszközöket | « 7» |
| A munkavállaló együttműködik a munkáltatójával, annak meghatalmazott képviselőjével, a munkavédelmi szakértővel, a foglalkozás-egészségügyi szakértővel és a munkavédelmi megbízottal | «8» |

A munkavállalói képzés elméleti részének helyszíne, időtartama és módszere:

«placeTheory», «startDateTheory» - «endDateTheory», «IF»

A biztonságos munkavégzésre vonatkozó eljárások betartásának figyelemmel kísérésének és a gyakorlati kompetencia értékelésének helyszíne és időtartama:

«place», «startDate» - «endDate»

|  |  |
| --- | --- |
| A munkavállaló aláírása: |  |

**A végrehajtott képzés alapján megállapításra került, hogy a munkavállaló képes a munkák és tevékenységek biztonságos elvégzésére**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. A munkáltató közvetlen képviselője: |  | «FirstNa» «LastNam», «Oib»«Identif» |  |  |
|  |  | (Keresztnév, vezetéknév, adószám) |  | (aláírás) |

2. Munkavédelmi szakértő (igazolja az általános eljárásnak való megfelelést a rendelet szerint):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «TableStart:Experts» «first\_name» «last\_name», «OIB»«TableEnd:Experts» |  |  |
| (Keresztnév, vezetéknév, adószám) |  | (aláírás) |

3. A képzésben részt vevő további személyek:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «FirstName» «LastName» «Oib»«Identifier» |  |  |
| (Keresztnév, vezetéknév, adószám) |  | (aláírás) |

4. A meghatalmazott szervezet neve és adatai (abban az esetben, ha a képzést egy meghatalmazott szervezet munkavédelmi szakértője végezte):

|  |
| --- |
| , «OrgJed.Mjesto.Naziv», OIB: «OrgJed.OIBTvrtka» |

\* Töltse ki: IGEN vagy N/A (nem alkalmazható)«TableEnd:Zapisnik»