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

Название компании, адрес, номер НДС

Номер записи: «identifier»

ISZNR Номер записи: «IsznrRecordNumber»

**ЗАПИСЫВАТЬ**

## **СПОСОБНОСТИ РАБОТНИКА БЕЗОПАСНО РАБОТАТЬ**

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

Имя, фамилия, ПИН/НДС или международный идентификатор

Описание должностей и видов деятельности, которые они будут выполнять, а также место их работы:

«listOfJobsT»

«placeOfWorkT»

|  |  |
| --- | --- |
| Путем контроля за соблюдением безопасных процедур работы и оценки практической компетентности установлено, что: | \* |
| Прежде чем приступить к работе, работник осматривает свое место работы и сообщает работодателю или уполномоченному представителю о выявленных недостатках. | « 1d» |
| Работник правильно использует рабочее оборудование/инструменты | « 2» |
| Работник правильно использует предписанные средства индивидуальной защиты и после использования возвращает их в назначенное место. | « 3» |
| Работник правильно использует и не выключает самовольно, не вносит модификации и не снимает защиту с рабочего оборудования/инструментов. | « 4» |
| Работник немедленно информирует своего работодателя, своего уполномоченного представителя, эксперта по охране труда или комиссара по охране труда о любой ситуации, которую он считает значимой или представляющей прямой риск для безопасности и здоровья, об отсутствии или отсутствии инструкций для такой ситуации, а также о любых наблюдаемых недостатках в организация и внедрение безопасных рабочих процессов | « 5» |
| Работник выполняет свою работу в соответствии с правилами безопасности труда, профессиональными правилами и письменными инструкциями работодателя. | « 6» |
| Прежде чем покинуть рабочее место, работник оставляет свое рабочее оборудование в таком состоянии, чтобы оно не подвергало опасности других работников и другое оборудование. | « 7» |
| Работник сотрудничает со своим работодателем, его уполномоченным представителем, экспертом по охране труда, специалистом по охране труда и уполномоченным по охране труда. | «8» |

Место, период и способ проведения теоретической части обучения сотрудников:

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

Место и период контроля соблюдения правил безопасного труда и оценки практической компетентности::

«place», «startDate» - «endDate»

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись сотрудника: |  |

**На основании проведенного обучения было установлено, что работник способен выполнять работу и действия безопасным образом.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Прямой представитель работодателя: |  | «FirstNa» «LastNam», «Oib»«Identif» |  |  |
|  |  | (Имя, фамилия, ПИН/НДС) |  | (подпись) |

2. Эксперт по охране труда (подтверждает соблюдение общей процедуры в соответствии с Положением)::

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «TableStart:Experts» «first\_name» «last\_name», «OIB»«TableEnd:Experts» |  |  |
| (Имя, фамилия, ПИН/НДС) |  | (подпись) |

3. Другие лица, участвующие в обучении:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «FirstName» «LastName» «Oib»«Identifier» |  |  |
| (Имя, фамилия, ПИН/НДС) |  | (подпись) |

4. Наименование и данные уполномоченного лица (в случае, если обучение проводилось экспертом по охране труда уполномоченного лица):

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

\* Заполните: ДА или Н/Д (не применимо)«TableEnd:Zapisnik»