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

Назва компанії, адреса, номер ПДВ

Кількість записів: «identifier»

ISZNR Кількість записів: «IsznrRecordNumber»

**ЗАПИСАТИ**

## **ЗДАТНОСТІ ПРАЦІВНИКА БЕЗПЕЧНО ПРАЦЮВАТИ**

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

Ім'я, прізвище, ПІН/ПДВ або міжнародний ідентифікатор

Опис посад та видів діяльності, які вони виконуватимуть, а також місце їх роботи:

«listOfJobsT»

«placeOfWorkT»

|  |  |
| --- | --- |
| Шляхом контролю за дотриманням безпечних процедур роботи та оцінки практичної компетентності встановлено, що: | \* |
| Перш ніж приступити до роботи, працівник оглядає своє місце роботи та повідомляє роботодавця або уповноваженого представника про виявлені недоліки. | « 1d» |
| Працівник правильно використовує робоче обладнання/інструменти | « 2» |
| Працівник правильно використовує запропоновані засоби індивідуального захисту та після використання повертає їх у призначене місце. | « 3» |
| Працівник правильно використовує та не вимикає самовільно, не вносить модифікації та не знімає захист із робочого обладнання/інструментів. | « 4» |
| Працівник негайно інформує свого роботодавця, свого уповноваженого представника, експерта з охорони праці або комісара з охорони праці про будь-яку ситуацію, яку він вважає значущою або представляє прямий ризик для безпеки та здоров'я, про відсутність або відсутність інструкцій для такої ситуації, а також про будь-які спостерігачі недоліки в організації та впровадження безпечних робочих процесів | « 5» |
| Працівник виконує свою роботу відповідно до правил безпеки праці, професійних правил та письмових інструкцій роботодавця. | « 6» |
| Перш ніж залишити робоче місце, працівник залишає своє робоче обладнання в такому стані, щоб воно не наражало на небезпеку інших працівників та інше обладнання. | « 7» |
| Працівник співпрацює зі своїм роботодавцем, його уповноваженим представником, експертом з охорони праці, спеціалістом з охорони праці та уповноваженим з охорони праці. | «8» |

Місце, період та спосіб проведення теоретичної частини навчання співробітників:

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

Місце та період контролю за дотриманням правил безпечної праці та оцінки практичної компетентності:

«place», «startDate» - «endDate»

|  |  |
| --- | --- |
| Підпис співробітника: |  |

**На підставі проведеного навчання було встановлено, що працівник здатний виконувати роботу та дії безпечним чином.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Прямий представник роботодавця: | |  | «FirstNa» «LastNam», «Oib»«Identif» |  |  |
|  |  | | (Ім'я, прізвище, СІН/ПДВ) |  | (підпис) |

2. Експерт з охорони праці (підтверджує дотримання загальної процедури відповідно до Положення):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «TableStart:Experts» «first\_name» «last\_name», «OIB»«TableEnd:Experts» |  |  |
| (Ім'я, прізвище, СІН/ПДВ) |  | (підпис) |

3Інші особи, які беруть участь у навчанні:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «FirstName» «LastName» «Oib»«Identifier» |  |  |
| (Ім'я, прізвище, СІН/ПДВ) |  | (підпис) |

4. Найменування та дані уповноваженої особи (у разі, якщо навчання проводилося експертом з охорони праці уповноваженої особи):

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

\* Заповніть: ТАК або Н/Д (не застосовується)«TableEnd:Zapisnik»