

.....  
(pieczęć pracodawcy)

## Karta instruktażu stanowiskowego dla osób współpracujących

1. Imię i nazwisko osoby odbywającej szkolenie .....

2. Nazwa jednostki organizacyjnej  
.....  
.....

3. Instruktaż stanowiskowy

1)\* Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy .....  
przeprowadził (a) w dniu ..... r. ....  
(imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)  
Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania pracy  
zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy Pan(i) .....  
..... został(a) dopuszczony(a) do świadczenia  
pracy na stanowisku .....  
.....  
(podpis osoby, której udzielono instruktażu\*) ..... (data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

2)\*\* Instruktaż stanowiskowy na stanowisku pracy .....  
przeprowadził w dniach ..... r. ....  
(imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaż)  
Po przeprowadzeniu sprawdzianu wiadomości i umiejętności z zakresu wykonywania pracy  
zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy Pan(i) .....  
..... został(a) dopuszczony(a) do wykonywania  
pracy na stanowisku .....  
.....  
(podpis osoby, której udzielono instruktażu\*) ..... (data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

\* Podpis stanowi potwierdzenie odbycia instruktażu i zapoznania się z przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącymi wykonywanych prac.

\*\* Wypełniać w przypadkach, o których mowa w § 11 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.