|  |
| --- |
| **VSTUPNÍ SEZNÁMENÍ ZAMĚSTNANCŮ S PRACOVIŠTĚM** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SPOLEČNOST: | **ÚSTAV TERMOMECHANIKY AV ČR, v.v.i.**  **Dolejškova 1402/5, 182 00 Praha 8** |  |

**Z Á P I S**

**o seznámení zaměstnanců s opatřeními BOZP a PO na pracovišti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno:** |  | **Oddělení:** |  |
| **Příjmení:** |  | **Pracoviště:** |  |

Níže podepsaní zaměstnanci byli ve smyslu Zák. č.262/2006 Sb. (Zákoník práce), § 101, odst. 3 a 4, a Zák. č.133/85 Sb. o požární ochraně ve znění pozdějších předpisů, seznámeni se základními povinnostmi na pracovišti, tj.:

se skutečnostmi, které jsou důležité pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci všech zaměstnanců na pracovišti, tzn. s:

* + prostorami pracoviště, s přístupovými cestami a příjezdovými komunikacemi,
  + únikovými cestami, s možnými místy a zdroji ohrožení,
  + kontakty na požární hlídku,
  + kontakty na ohlašovnu požáru,
  + kontakty na vyškolené zdravotníky,
  + povinností dodržovat bezpečnostní označení, výstražné signály a pokyny odpovědných zaměstnanců,
  + povinností pohybovat se pouze v prostorách určených vedoucími zaměstnanci,
  + zákazem manipulovat se zařízením, které jim nebylo určeno k práci,
  + požárními poplachovými směrnicemi (popřípadě další požární dokumentací) a hasebními prostředky,
  + zákazem vstupu na pracoviště pod vlivem alkoholu a omamných látek,
  + zákazem kouření mimo vyhrazená místa (případně se zákazem kouření v celém areálu organizace),
  + povinností neprodleně oznámit zodpovědným zaměstnancům vznik každého pracovního úrazu, havárie a požáru,
  + povinnostní dbát o svou bezpečnost a taky o bezpečnost všech osob, které se s jeho vědomím zdržují na pracovišti (zejména zákazníci, dodavatelé apod.)
  + se zjištěnými riziky na pracovišti včetně opatřeními k jejich minimalizaci,
  + se zásadami poskytování osobních ochranných pracovních prostředků,

**Z Á Z N A M**

**o seznámení zaměstnanců s bezpečnou obsluhou, návody výrobců strojů, zařízení, ručního nářadí, spotřebičů, osobních ochranných pracovních prostředků.**

**Seznam strojů a zařízení:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| Níže podepsaní zaměstnanci stvrzují svým podpisem, že byli na základě požadavků Zákoníku práce, NV č. 591/2006 Sb. o bližších minimálních požadavcích na bezpečnost a ochranu zdraví při práci na staveništích, NV č. 362/2005 Sb. o bližších požadavcích na bezpečnost a ochranu zdraví při práci na pracovištích s nebezpečím pádu z výšky nebo do hloubky a Zákona č. 22/1997 Sb. o technických požadavcích na výrobky seznámeni s návody výrobců výše uvedených strojů, zařízení, ručního nářadí, spotřebičů, osobních ochranných pracovních prostředků, apod.  A dále, že s výše uvedenými skutečnostmi byli seznámeni a že budou dané povinnosti dodržovat, včetně dalších požadavků BOZP a PO, s nimiž byli dříve seznámeni. | | | | |

Datum školení:

Jméno a podpis školeného:

Jméno a příjmení školitele, který seznámení provedl: …………………………………………..

Podpis: ……………………………………………