**KARTA INSTRUKTAŻU**

**W ZAKRESIE BHP, PPOŻ i OCHRONY ŚRODOWISKA DLA PRACOWNIKÓW FIRM ZEWNĘTRZNYCH**

**ZAKRES PRAC ZGODNIE Z UMOWĄ/ZAMÓWIENIEM/ZLECENIEM \*) Nr …………….…**

Zakres prac …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wykonawca……………………………………………………………………………………………

1. Osoba odpowiedzialna za prowadzone prace:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Firma** | **Nr telefonu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Zakres instruktażu:
2. przed przystąpieniem do prac strefę pracy należy wydzielić i oznakować
3. prace realizować na polecenie wykonania pracy / zezwolenie na prace nieeksploatacyjne\*), zgodnie z przepisami BHP, instrukcją bezpieczeństwa pożarowego, dokumentem zabezpieczenia przed wybuchem, standardami bezpieczeństwa obowiązującymi
w Spółce oraz Instrukcją Organizacji Bezpiecznej Pracy w TAMEH POLSKA sp. z o.o. z zabezpieczeniem środków ochrony indywidualnej:
* odpowiednie obuwie i ubranie robocze/ochronne,
* okulary ochronne,
* rękawice ochronne,
* hełmy ochronne z zapięciem trzy lub czteropunktowym,
* inne: ………………………………………………………………………………………………..
1. zwrócić szczególną uwagę przy pracach:
* na wysokości (stosować sprzęt zabezpieczający przed upadkiem z wysokości),
* z urządzeniami elektrycznymi, wirującymi (szlifierki, wiertarki, spawarki itp.),
* w narażeniu/kontakcie z substancjami chemicznymi/niebezpiecznymi,
* innych:………………………………………………………………………………………………….
1. poinformować o zagrożeniach dla zdrowia i życia występujących w Spółce, zasadach dopuszczenia do pracy, przerwach w pracy i jej zakończeniu,
2. dokładnie zapoznać się z zakresem prac i lokalizacją strefy pracy,
3. w przypadku wystąpienia zagrożenia lub nieprawidłowości powiadomić służby w TAMEH POLSKA sp. z o.o. – właściwe dla danej lokalizacji
4. w razie zaistnienia pożaru, wypadku zawiadomić służby ratunkowe.
5. Inne:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Potwierdzenie odbycia instruktażu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwisko i Imię szkolonego | Data szkolenia | Podpis szkolonego | Podpis szkolącego |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\*) niepotrzebne skreślić