

Naziv podjetja:

Naslov:

Kraj:

Kraj in datum:

USPOSABLJANJE S PODROČJA:

VARNOSTI IN ZDRAVJA PRI DELU IN VARSTVA PRED POŽAROM

- **PODPISANI SO SEZNANJENI:**
- **Z OCENO TVEGANJA**
- **POSVET Z ZAPOSLENIMI Z INTERNIMI PRAVILNIKI**
Pri posvetu z zaposlenimi smo obravnavali Promocijo zdravega življenja, Pravilnik o osebni varovalni opremi, Akt o nadlegovanju na delovnem mestu in Pravilnik o uporabi opojnih substanc.
- **SEZNANJENI S POŽARNIM REDOM**
- **S SPREMEMBO TVEGANJ V ZVEZI S COVID-19 IN UKREPI ZA ZMANJŠEVANJE OKUŽB NA DELOVNEM MESTU**

Čas trajanja:

LISTA PRISOTNOSTI SLUŠATELJEV

zap. št.	ime in priimek (velike tiskane črke)	datum rojstva (podatki pridobljeni naknadno v kadrovski evidenci)	delovno mesto (podatki pridobljeni naknadno v kadrovski evidenci)	podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Podpis odgovorne osebe: _____