

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ Z OCENĄ RYZYKA  
ZAWODOWEGO**

.....  
(data i miejsce)

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(Stanowisko)

Oświadczam, iż zostałem zapoznany z ryzykiem zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą oraz zasadach ochrony przed zagrożeniami występującymi na stanowisku pracy i przy wykonywanych pracach.

.....  
(podpis pracownika)

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ Z PRZEPISAMI I ZASADAMI BHP ORAZ INSTRUKCJAMI BHP I PIERWSZEJ POMOCY**

.....  
(data i miejsce)

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(Stanowisko)

Oświadczam, iż zostałem zapoznany z przepisami BHP i zasadami BHP, zawartymi w instrukcjach bezpieczeństwa i higieny pracy oraz instrukcjach dot. pierwszej pomocy, których wykaz jest zamieszczony poniżej:

Wykaz instrukcji bezpiecznej pracy \*)


\*) niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis pracownika)

