

(nazwa organizatora kształcenia)

ZAŚWIADCZENIE
o ukończeniu szkolenia w dziedzinie
bezpieczeństwa i higieny pracy

Pan/i

TOMASZ KOBYLIŃSKI

(imię/imiiona i nazwisko)

Urodzony/(a) dnia

02 grudnia 1980 r.

w **Stare Wnory**

ukończył/a

szkolenie pracodawców wykonujących

(nazwa formy kształcenia)

zadania służby bezpieczeństwa i higieny pracy.

zorganizowane w formie 1)

kursu

przez

Centrum Szkoleniowe „AJC” S.C.

(nazwa organizatora kształcenia)

w okresie od dnia

17.11.2016 r.

do dnia

24.11.2016 r.

Celem szkolenia było

uzyskanie wiedzy i umiejętności w zakresie:

- a) identyfikacji i analizy zagrożeń zawodowych oraz oceny ryzyka związanego z tymi zagrożeniami,
- b) prowadzenia kontroli i oceny stanu bezpieczeństwa i higieny pracy, w tym przestrzegania przepisów i zasad bhp,
- c) organizowania przedsięwzięć mających na celu zapewnienie pracownikom bezpieczeństwa i ochrony zdrowia,
- d) metod eliminowania lub ograniczenia oddziaływania na pracowników czynników szkodliwych dla zdrowia i niebezpiecznych,
- e) ustalania okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy oraz chorób zawodowych, a także określania niezbędnych działań profilaktycznych,
- f) metod i organizacji szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,
- g) popularyzacji problematyki bezpieczeństwa i higieny pracy.

Zaświadczenie wydano na podstawie § 16 ust. 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 180, poz. 1860, z późniejszymi zmianami.).

Jastrzębie-Zdrój

dnia

24 listopada 2016 r.

(miejsce)

(data wystawienia zaświadczenia)

Nr zaświadczenia wg rejestru 601SB/1/2016

inż. **Bogacz Paulina**

Starszy Inspektor ds. BHP

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej przez organizatora kształcenia)