|  |
| --- |
| **Prezenční listina školení BOZP** |

Tento dokument slouží jako prokazatelný doklad o splnění zákonné povinnosti zaměstnavatele, jemu uložené zejména odst. (2), § 103, zákona č. 262/2006 Sb., Zákoníkem práce, úz a to provést školení o právních a ostatních předpisech BOZP zaměstnanců.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Identifikační údaje o školení** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| IA. Školitel(ka): | | **Ing. Vít Hofman | SAW** [IČ: 020 65 681, č. osv.: ROVS/4751/PRE/2016] | | | | |
|  | |  | | | | |
| IB. Osnova školení: | |  | | | Vstupní školení  Periodické školení | |
|  | | Schválená (kým a kdy): ……………………………………………………………………………..…………………. | | | | |
|  | | | | | | |
| **II. Prohlášení školeného\*** | | | | | | |
| \*Svým podpisem níže v tabulce prohlašuji, že jsem níže uvedeného data absolvoval(a) školení o právních a ostatních předpisech bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, které provedl(a) výše uvedený(á) školitel(ka), dle schválené osnovy školení, rovněž výše uvedené a že školení proběhlo v uvedeném čase školení.  Také svým podpisem prohlašuji, že předneseným tématům jsem rozuměl(a), pochopil(a) je, mé případné dotazy byly zodpovězeny a že žádné další dotazy ani nejasnosti nemám a že mé znalosti byly řádně ověřeny. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **III. Záznam školení** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | **Datum školení** | **Jméno a příjmení školeného(é)** | | **Čas školení od - do** | **Podpis školeného(é)\*** | | **Podpis školitele(ky)** |
| 1. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | | …………………... | …..………………… | | …..………………… |
| 2. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | | …………………... | …..………………… | | …..………………… |
| 3. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | | …………………... | …..………………… | | …..………………… |
| 4. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | | …………………... | …..………………… | | …..………………… |
| 5. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | | …………………... | …..………………… | | …..………………… |
| 6. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | | …………………... | …..………………… | | …..………………… |
| 7. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | | …………………... | …..………………… | | …..………………… |
| 8. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | | …………………... | …..………………… | | …..………………… |
| 9. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | | …………………... | …..………………… | | …..………………… |
| 10. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | | …………………... | …..………………… | | …..………………… |
| 11. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | | …………………... | …..………………… | | …..………………… |
| 12. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | | …………………... | …..………………… | | …..………………… |
| 13. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | | …………………... | …..………………… | | …..………………… |
| 14. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | | …………………... | …..………………… | | …..………………… |
| 15. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | | …………………... | …..………………… | | …..………………… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Prohlášení školeného\*** | | | | |
| \*Svým podpisem níže v tabulce prohlašuji, že jsem níže uvedeného data absolvoval(a) školení o právních a ostatních předpisech bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, které provedl(a) výše uvedený(á) školitel(ka), dle schválené osnovy školení, rovněž výše uvedené a že školení proběhlo v uvedeném čase školení.  Také svým podpisem prohlašuji, že předneseným tématům jsem rozuměl(a), pochopil(a) je, mé případné dotazy byly zodpovězeny a že žádné další dotazy ani nejasnosti nemám a že mé znalosti byly řádně ověřeny. | | | | |
|  | | | | |
|  | **Datum školení** | **Jméno a příjmení školeného(é)** | **Čas školení od - do** | **Podpis školeného(é)\*** | **Podpis školitele(ky)** |
| 16. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 17. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 18. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 19. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 20. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 21. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 22. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 23. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 24. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 25. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 26. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 27. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 28. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 29. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 30. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 31. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 32. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 33. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 34. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 35. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 36. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 37. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 38. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 39. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |
| 40. | ………………….… | ………………………………………………………..………. | …………………... | …..………………… | …..………………… |