|  |
| --- |
| **Záznam o absolvování přezkoušení BOZP / PO** |
|  |
| Datum školení: |  | Druh školení: | [ ]  Vstupní [ ]  Periodické [ ]  Mimořádnéškolení o právních a ostatních předpisech BOZP |
|  |
| Jméno a příjmení: |  |
|  |
| Pracovní zařazení školeného(é): |  |
|  |
| Školící osnova: |  | Zkušební test: |  |
|  |
| **Záznam o absolvování zkušebního testu** Pokyny k vyplnění: Zakřížkujte správné odpovědi; v případě, že chcete svou odpověď změnit, křížek zakroužkujte a novým křížkem označte vaši novou volbu. Další opravu projednejte se zkoušejícím. |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** |
| a | a | a | a | a | a | a | a | a | a | a | a | a | a | a |
| b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b |
| c | c | c | c | c | c | c | c | c | c | c | c | c | c | c |
| **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** |
| a | a | a | a | a | a | a | a | a | a | a | a | a | a | a |
| b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b | b |
| c | c | c | c | c | c | c | c | c | c | c | c | c | c | c |
|  |
| **Hodnocení testu (vyplňuje zkoušející):** |
| Maximální možný počet chyb: 15% z počtu testových otázek, zaokrouhleno na celá čísla nahoru. |
|  |
| Počet otázek: |  | Počet chyb: |  | Hodnocení: |   | Prospěl(a)Neprospěl(a) |
|  |
| **\*Prohlášení školeného(é):** | Svým podpisem na konci tohoto listu prohlašuji, že informace uvedené na tomto listu jsou pravdivé, a že jsem absolvoval(a) školení o právních a ostatních předpisech BOZP, popř. též školení první pomoci, v rozsahu stanoveném výše uvedenou osnovou, že předneseným tématům jsem rozuměl(a), pochopil(a) je, mé případné dotazy byly zodpovězeny a že žádné další dotazy ani nejasnosti nemám. |
|  |
| …………………………………….**Podpis školeného(é)\*** |  | ………………………………………………Podpis školitele / zkoušejícího |