………………………………………………………………… Opole, dnia …………….….

*(pieczęć firmowa kontrahenta)*

Lista pracowników Kontrahenta, którzy odbyli szkolenie informacyjne z podstawowych wymogów i zasad BHP obowiązujących na terenie cementowni oraz zagrożeń na jakie mogą być narażeni na terenie zakładu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **PESEL**  *(lub seria i nr dowodu osobistego, paszportu)* | | **Podpis** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **Oświadczenie kontrahenta:**  *„Oświadczam, że pracownicy delegowani do wykonywania prac na terenie Cementowni ODRA S.A. posiadają niezbędne uprawnienia do realizacji prac oraz ważne badania lekarskie, bez przeciwwskazań, a ważność badań nie upłynie w trakcie trwania prac. Jednocześnie Cementowni ODRA S.A. zastrzega sobie prawo do kontroli posiadanych przez w/w pracowników uprawnień”.* | | | | |
| **Data i podpis osoby odpowiedzialnej**  **z ramienia Kontrahenta:** | | |  | |
| **Data i podpis Specjalisty ds. BHP i Ochrony Ppoż. Cementowni ODRA:** | | | **Data i podpis Inspektora Nadzoru z ramienia Cementowni ODRA:** | |
|  | | |  | |