…………………………………………………... Łódz, dnia …………………………

(pieczęć jednostki organizacyjnej)

**Sekcja Bezpieczeństwa Pracy**

**Politechniki Łódzkiej**

**ZGŁOSZENIE**

**pracowników na szkolenie okresowe w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeprowadzenie okresowego szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracowników ................................................................................... Politechniki Łódzkiej,

(nazwa jednostki organizacyjnej)

zgodnie z załącznikami do niniejszego zgłoszenia: **załącznikiem nr 1** *(dla osób zatrudnionych na następujących stanowiskach pracy: osoba kierująca pracownikami–K; nauczyciel akademicki–NA; pracownik inżynieryjno-techniczny–IT; pracownik administracyjno-biurowy–A; doktorant-D)* oraz **załącznikiem nr 2** *(dla osób zatrudnionych na stanowiskach pracy pracowników robotniczych- R)\*.*

Należność za powyższe szkolenie pokryte zostanie z konta ..............................................................................

W szczegółowych sprawach związanych z organizacją szkolenia proszę kontaktować się z Panią/Panem .................................................................................................................................................., tel.: ....................................................................................................................................................................,

email: .................................................................................................................................................................

\*niepotrzebne skreślić

***Załącznik 1***

*(dot. osób zatrudnionych w następujących grupach stanowisk pracy:*

*osoba kierująca pracownikami – K; nauczyciel akademicki – NA; pracownik inżynieryjno-techniczny – IT; pracownik administracyjno-biurowy– A; doktorant- D)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE PRACOWNIKÓW NA SZKOLENIE OKRESOWE BHP** | | | | | |
| ……………………………………………………………………………….  jednostka organizacyjna  ………………………………………………………………………………..  osoba do kontaktu, nr telefonu  **Należność za powyższe szkolenie pokryte zostanie z konta:** ………………………………………………………. | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwisko i Imię** | **Stanowisko**  **(osoba kierująca pracownikami – K;**  **nauczyciel akademicki – NA;**  **pracownik inżynieryjno-**  **techniczny – IT;**  **pracownik administracyjno–biurowy AB;**  **doktorant- D)** | **Data urodzenia** | **Miejsce urodzenia** | **Data ostatniego szkolenia okresowego BHP\*** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

*\* w przypadku nowo zatrudnionych pracowników należy wpisać datę szkolenia wstępnego z adnotacją (sz. wstępne) np. 05.02.2016r. (sz. wstępne)*

………………………..……………………………………..

(pieczątka i podpis Dziekana/Dyrektora/Kierownika Jednostki organizacyjnej PŁ)

***Załącznik 2***

*(dot. osób zatrudnionych na stanowiskach pracy pracowników robotniczych-R)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE PRACOWNIKÓW NA SZKOLENIE OKRESOWE BHP** | | | | | |
| ……………………………………………………………………………….  jednostka organizacyjna  ………………………………………………………………………………..  osoba do kontaktu, nr telefonu  **Należność za powyższe szkolenie pokryte zostanie z konta:** ………………………………………………………. | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwisko i Imię** | **Stanowisko**  **(pracownik robotniczy- R)** | **Data urodzenia** | **Miejsce urodzenia** | **Data ostatniego szkolenia okresowego BHP\*** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

*\* w przypadku nowo zatrudnionych pracowników należy wpisać datę szkolenia wstępnego z adnotacją (sz. wstępne) np. 05.02.2016r. (sz. wstępne)*

………………………..……………………………………..

(pieczątka i podpis Dziekana/Dyrektora/Kierownika Jednostki organizacyjnej PŁ)