ÎNTREPRINDEREA/UNITATEA **.....**

FIȘA DE INSTRUIRE INDIVIDUALĂ
privind securitatea și sănătatea în muncă

NUMELE ȘI PRENUMELE **.....**

LEGITIMAȚIA, MARCA .....

GRUPA SANGUINĂ .....

DOMICILIUL .....

Data și locul nașterii .....

Calificarea ..... Funcția .....

Locul de muncă .....

Autorizații (ISCIR ș.a.) .....

Traseul de deplasare la/de la serviciu .....

Instruirea la angajare

1) Instruirea introductiv generală a fost efectuată la data ....., timp de ..... ore, de către ....., având funcția de .....

Conținutul instruirii .....

Semnătura celui instruit	Semnătura celui care a efectuat instruirea	Semnătura celui care a verificat însușirea cunoștințelor

2) Instruirea la locul de muncă a fost efectuată la data ....., loc de muncă/post de lucru ....., timp de ..... ore, de către ....., având funcția de .....

Conținutul instruirii .....

Semnătura celui instruit	Semnătura celui care a efectuat instruirea	Semnătura celui care a verificat însușirea cunoștințelor

3) Admis la lucru

Numele și prenumele .....

Funcția .....

Data și semnătura .....

Instruirea periodică

Data instruirii	Durata (h)	Ocupația	Materialul predat	Semnătura celui instruit	Semnătura celui care a instruit	Semnătura celui care a verificat

Instruire periodică suplimentară

Data instruirii	Durata (h)	Ocupația	Materialul predat	Semnătura celui instruit	Semnătura celui care a instruit	Semnătura celui care a verificat

Rezultatele testărilor

Data	Materialul examinat	Calificativ	Examinator

Accidente de muncă sau îmbolnăviri profesionale suferite

Data producerii evenimentului	Diagnosticul medical	Nr. și data PV de cercetare a evenimentului	Nr. zile ITM

Sancțiuni aplicate pentru nerespectarea reglementărilor de securitate și sănătate în muncă

Abaterea săvârșită	Sancțiunea administrativă	Nr. și data deciziei

Control medical periodic

Data	Observații de specialitate	Semnătura și parafa medicului de medicina muncii