

PREZENČNÍ LISTINA - PROTOKOL ŠKOLENÍ PRACOVNÍKŮ HYGIENICKÉ MINIMUM + HACCP 2024

Název organizace:	Charita Most	
Sídlo organizace:	Fr. Malíka 956/16a, Most	
IČ:	70828920	
Zástupce organizace:	Mgr. Světlana Nikolova - ředitelka	
Osnova školení:	OSNOVA ŠKOLENÍ - Hygienické minimum + HACCP 2024	
Druh školení:	<p style="text-align: center;">Školení pracovníků - Hygienické minimum - požadavky hygienického minima a základy systému HACCP v provozu, manipulace s potravinami</p> <p>Školení zaměstnanců je prováděno ve smyslu požadavku Zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví v pozdějším znění Vyhlášky č. 490/2000 Sb. Podle české a evropské legislativy všichni pracovníci, kteří manipulují s potravinami (pokrmami), vykonávají činnost epidemiologicky závažnou.</p> <p style="text-align: center;">Frekvence školení je doporučována 1x ročně.</p> <p>Školení z bezpečnosti a hygieny práce pro konkrétní prováděné činnosti v pracovněprávním vztahu a konkrétní podmínky na pracovišti Obsah školení a podávané informace při školení se pro jednotlivce, či skupiny, liší dle prováděných činností a konkrétních pracovních rizik</p>	
Školení provedeno dne:	Doba trvání školení:	
	Středisko/provoz:	Místo školení/pracoviště:
Prohlášení zaměstnanců:	<p>Stvrzuji svým podpisem, že jsem byl(-a) seznámen(-a) s předpisy, riziky a opatřeními k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci uvedenými v osnově školení, seznámení jsem porozuměl(-a) a moje vznesené dotazy mě byly plně vysvětleny. Zavazuji se probírané povinnosti v předpisech při své práci dodržovat a jsem si vědom(-a) možných důsledků pracovněprávních i trestněprávních vzniklých při jejich nedodržování.</p>	

Č.	Jméno a Příjmení	Pracovní zařazení	Podpis	Ověření znalostí	Vyhověl Prospěl	Podpis školitele
1.				ANO NE	ANO NE	
2.				ANO NE	ANO NE	
3.				ANO NE	ANO NE	
4.				ANO NE	ANO NE	
5.				ANO NE	ANO NE	
6.				ANO NE	ANO NE	
7.				ANO NE	ANO NE	
8.				ANO NE	ANO NE	
9.				ANO NE	ANO NE	
10.				ANO NE	ANO NE	

ŠKOLENÍ PROVEDL		
Školení provedl:	Radek Fousek, OZO v PR, Outsourcing BOZP a PO	
Podpis a razítko školitele:	<div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> Za organizaci / vedoucí střediska / pracoviště Za BOZP </div>	
Ověření znalostí proběhlo:	ústním pohovorem	testem
		jinak