

Bezpečnost práce na stojanové brusce

Zaměstnavatel:
IČ:
DIČ:
sídlem:
zastoupená:
zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném soudem v, oddíl, vložka č.

níže podepsaného zaměstnance, pana
Narozeného:
bytem:

proškolil a seznámil o Bezpečnosti práce a ochraně zdraví při práci se stojanovou bruskou.

Bezpečnostní pravidla pro práci:

- Zaměstnanec je povinen překontrolovat, zda:
 - a) je bruska vizuálně v pořádku a bez závad
 - b) je upevněný brusný kotouč pořádku, není prasklý a rotuje ve své ose
 - c) je na brusce ochranný kryt a podpěra od kotouče brusky do 3 mm
- V případě jakékoliv závady nebo podezření na závadu brusky, tuto zaměstnanec nesmí používat
- Zaměstnanec při broušení nesmí používat kožené rukavice a odstraňovat ochranné kryty
- Zaměstnanec nesmí nechat po ukončení práce nebo v jeho nepřítomnosti brusku v běhu.

Zaměstnanec svým podpisem potvrzuje, že se seznámil s dodržováním níže zmíněných bezpečnostních pravidel a prohlašuje, že se jimi bude řídit v plném rozsahu.

Datum a místo:

Podpisy: - zaměstnavatel

..... - zaměstnanec