**Záznam o provedeném školení osob pracujících v chemické / školní laboratoři**

**Osnova školení**

1. **Provozní řád laboratoře**, zahrnující zejména informace o:
* Všeobecných požadavcích na provoz laboratoří a práci v nich.
* Zvláštních požadavcích na provoz školních laboratoří (týká se pouze studentů).
* Bezpečném provádění laboratorních prací.
* Zakázaných činnostech.
* Bezpečné likvidaci odpadů vznikajících v laboratoři.
* Poskytnutí první pomoci v případě zasažení nebezpečnou chemickou látkou.
1. **Požární řád laboratoře**, zahrnující zejména informace o:
* Požadavcích na zabezpečení požární ochrany v laboratoři.
* Oprávnění a povinnostech osob při zajišťování podmínek požární bezpečnosti.
* Stanovení podmínek pro bezpečný pobyt a pohyb osob v laboratoři.
1. **Požární poplachová směrnice**
2. **Návody k obsluze používaných technických zařízení** (specifikujte jaké).
3. **Informace o nebezpečných vlastnostech používaných chemických látek** (viz Bezpečnostní listy).

Prohlášení školené osoby: Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a řádně, prokazatelně a srozumitelně proškolen/a z výše uvedených předpisů. Současně prohlašuji, že si nejsem vědom/a žádných zdravotních omezení, které by mi bránily ve výkonu uložených pracovních úkolů. V souvislosti s tím také prohlašuji, že budu oznamovat zaměstnavateli/osobě konající dozor každou změnu svého zdravotního stavu, která by mohla významně ovlivnit kvalitu a bezpečnost práce (např. vnitřní zranění, zdravotní omezení, těhotenství apod.) stejně jako každé své zranění/úraz, který při výkonu práce nebo v souvislosti s ní utrpím.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pracoviště / ústav**  |  |
| **Laboratoř / č. místnosti** |  |

| **No.** | **Jméno a příjmení školené osoby** | **Osobní číslo/datum narození** | **Podpis** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |   |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| Svým podpisem stvrzuji, že na závěr školení bylo provedeno ověření znalostí výše podepsaných účastníků formou diskuse/písemného testu. Všichni účastníci probíraným tématům porozuměli a na základě jimi prezentovaných znalostí lze konstatovat, že disponují dostatečnými odbornými znalostmi potřebnými pro bezpečný výkon práce v chemické/školní laboratoři. |
| **Jméno, příjmení a titul školitele:** **V Praze dne:** **Podpis:**  |