

Lavoratore:		Funzione:	
Reparto/mansione:			
Motivazioni addestramento:			
<input type="checkbox"/> Nuova assunzione <input type="checkbox"/> Cambio mansione <input type="checkbox"/> Interinale <input type="checkbox"/> Altra attività di addestramento			
Attività di addestramento dei lavoratori			
Attraverso affiancamento a _____ (<input type="checkbox"/> Capo reparto / <input type="checkbox"/> Lavoratore / <input type="checkbox"/> Resp. Produzione), ha provveduto a fornire adeguato addestramento teorico-pratico e specifico e riferimenti alla sicurezza e salute sul lavoro all'operatore:			
_____	_____	_____	
(nome e cognome)	(mansione attribuita)	(reparto)	
in ordine a:			
Utilizzo della <input type="checkbox"/> macchina / <input type="checkbox"/> attrezzatura _____			
Svolgimento delle operazioni di _____			
Per la durata di ____ <input type="checkbox"/> mesi / <input type="checkbox"/> settimane / <input type="checkbox"/> giorni pari ad un numero complessivo di ____ ore.			
Al termine dell'attività si rilascia copia della presente a comprova dell'attività svolta.			
Al lavoratore sono state illustrate e consegnate le seguenti informazioni - istruzioni di lavoro:			
Istruzioni di lavoro in sicurezza	<input type="checkbox"/> Utilizzo corretto ed in sicurezza delle attrezzature in dotazione <input type="checkbox"/> Sicurezze presenti sulle attrezzature in uso (emergenze, microinterruttori, allarmi) <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza, salute ed emergenza in reparto. <input type="checkbox"/> Istruzioni specifiche di reparto <i>(specificare di seguito se presenti)</i>		
DPI da utilizzare	<input type="checkbox"/> DPI necessari alla lavorazione <i>(specificare di seguito se necessari)</i> <input type="checkbox"/> Rischi per i quali sono necessari i DPI. <input type="checkbox"/> Utilizzo dei DPI (modalità d'impiego, verifica della necessità di utilizzo). <input type="checkbox"/> Modalità di conservazione e richiesta di sostituzione/integrazione dei DPI.		
Istruttori e Preposto	Al termine dell'addestramento, effettuato secondo quanto sopra esposto, l'Istruttore e il Preposto valutando in campo le modalità operative e le conoscenze ricevute, ritengono il lavoratore:	GIUDIZIO	
		Adeguato	<input type="checkbox"/>
		Non adeguato	<input type="checkbox"/>
Nome Resp.:	Nome dipendente:	Data	
Firma Resp.:	Firma dipendente:		