

## **ORGANIZACJA SZKOLENIA OKRESOWEGO W DZIEDZINIE BHP W FORMIE SAMOKSZTAŁCENIA KIEROWANEGO**

Szkolenia w dziedzinie BHP są zgodne z aktualnie obowiązującymi przepisami, tj. zgodnie z **Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy** (Dz. Nr 180, poz. 1860 z późn. zm.) oraz Wytycznymi PIP w zakresie szkoleń BHP w okresie obowiązywania **rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego** w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 (Dz. U. z 2020 r., poz. 433 ze zm).

Według przepisów szkolenia okresowe BHP mają odbywać się **terminowo** i dopuszczone jest szkolenie dla wszystkich grup pracowników w **formie samokształcenia kierowanego**.

### **Tryb postępowania:**

1. Zleceniodawca przesyła na adres [kursy@zdz-przemysl.com](mailto:kursy@zdz-przemysl.com) do Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Przemysłu, ul. Wilsona 12 (Numery telefonów do kontaktu: 795-478-457, 508-562-334) podpisany skan zlecenia na szkolenie okresowe w dziedzinie BHP – według wzoru zamieszczonego na stronie [www.zdz-przemysl.com](http://www.zdz-przemysl.com) oraz przelewa opłatę na konto bankowe ZDZ w Przemysłu: Bank PEKAO S.A. I.O. w Przemysłu Nr konta 46 1240 2568 1111 0010 9604 5188
2. Zleceniodawca załącza do Zlecenia wykaz uczestników szkolenia (imię i nazwisko, data urodzenia, stanowisko), dane do faktury i adres do wysłania zaświadczeń o ukończeniu kursu.
3. Zakład Doskonalenia Zawodowego w Przemysłu przesyła pocztą elektroniczną Zleceniodawcy materiały szkoleniowe oraz test egzaminacyjny. Istnieje możliwość wysłania materiałów szkoleniowych w formie papierowej i organizowania egzaminu z wykorzystaniem łączności elektronicznej z fonią i wizją.
4. Zleceniodawca przesyła do uczestników szkolenia otrzymane materiały szkoleniowe.
5. Jest możliwość konsultacji telefonicznej z wizją w wyznaczonych terminach.
6. Zleceniodawca rozwiązane testy odsyła do Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Przemysłu na adres mailowy [kursy@zdz-przemysl.com](mailto:kursy@zdz-przemysl.com) lub przesyła za pośrednictwem poczty albo organizuje egzaminy z wykorzystaniem łączności elektronicznej.
7. Testy egzaminacyjne sprawdza i ocenia komisja egzaminacyjna oraz sporządza protokół egzaminacyjny.
8. Na podstawie protokołu egzaminacyjnego dla osób, które uzyskały pozytywną ocenę z egzaminu (w stopniach szkolnych) wystawiane są zaświadczenia o ukończeniu szkolenia na drukach określonych w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy.
9. Zaświadczenia przesyłane są do Zleceniodawcy za pośrednictwem poczty tradycyjnej.

**Koszt szkolenia okresowego BHP łącznie z materiałami szkoleniowymi:**

| <b>Lp.</b>                                               | <b>RODZAJ SZKOLENIA BHP</b>                                              | <b>Cena brutto/os.</b> |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1                                                        | Szkolenie okresowe dla pracodawców i osób kierujących pracownikami       | <b>100,00 zł</b>       |
| 2                                                        | Szkolenie dla pracodawców pełniących zadania służby bhp                  | <b>500,00 zł</b>       |
| 3                                                        | Szkolenie okresowe dla pracowników inżynieryjno - technicznych           | <b>100,00 zł</b>       |
| 4                                                        | Szkolenie okresowe dla służby BHP i osób wykonujących zadania tej służby | <b>500,00 zł</b>       |
| 5                                                        | Szkolenie okresowe dla pracowników administracyjno-biurowych             | <b>50,00 zł</b>        |
| 6                                                        | Szkolenie okresowe dla nauczycieli                                       |                        |
| 7                                                        | Szkolenie okresowe dla personelu medycznego                              |                        |
| 8                                                        | Szkolenie okresowe dla pracowników na stanowiskach robotniczych          |                        |
| <b>+ Koszt wysyłki zaświadczenia po ukończeniu kursu</b> |                                                                          |                        |

|                   |  |
|-------------------|--|
| Nazwa             |  |
| Adres             |  |
| Telefon           |  |
| e-mail            |  |
| Osoba do kontaktu |  |

.....  
miejsowość, data

Zlecający

## ZLECENIE

Zlecamy przeszkolenie okresowe w zakresie BHP w formie **samokształcenia kierowanego** osób zatrudnionych na stanowiskach:

| Rodzaj szkolenia                                  | Liczba osób |
|---------------------------------------------------|-------------|
| Pracodawców i osób kierujących pracownikami       | ..... osób  |
| Pracodawców wykonujących zadania służby bhp       | ..... osób  |
| Pracowników inżynieryjno-technicznych             | ..... osób  |
| Służby BHP i osób wykonujących zadania tej służby | ..... osób  |
| Pracowników administracyjno-biurowych             | ..... osób  |
| Nauczycieli                                       | ..... osób  |
| Personelu medycznego                              | ..... osób  |
| Robotników                                        | ..... osób  |

Należność w kwocie..... + koszt przesyłki

(podać kwotę: cena wybranego szkolenia x ilość osób)

przekażemy przelewem w ciągu **7 dni** od dnia otrzymania faktury.

Przedsiębiorstwo nasze jest / nie jest płatnikiem podatku VAT.

Posiadamy numer NIP: ..... i prowadzimy działalność na podstawie wpisu do KRS nr ..... / wpisu do CEIDG prowadzonego przez Ministra Właściwego ds. gospodarki.

### WYKAZ OSÓB

| L.p. | IMIĘ I NAZWISKO | Data i miejsce urodzenia | STANOWISKO ZGODNIE Z RODZAJEM SZKOLENIA |
|------|-----------------|--------------------------|-----------------------------------------|
|      |                 |                          |                                         |
|      |                 |                          |                                         |
|      |                 |                          |                                         |
|      |                 |                          |                                         |

.....  
(podpis Zlecającego)