


CZYTELNIE: Imię i Nazwisko:.....			
Data urodzenia:...../...../.....r. / i miejsce ur.....		Nazwa zakładu pracy / pieczęć:.....	
Nazwa stanowiska:.....		Data testu: _ _ / _ _ / 201 _	
<b>TEST</b>			
<b>SZKOLENIE OKRESOWE BHP (administracyjne i inne) – CZAS EGZAMINU 45 MINUT. WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ PROSZĘ ZAZNACZYĆ "X" lub postępuj zgodnie z instrukcją.</b>			
Lp.		PRAWDA	FALSZ
1	Pracownik który uległ wypadkowi, po zakończeniu leczenia ma prawo wnioskować o jednorazowe odszkodowanie, ustalenie % uszczerbku na zdrowiu.		
2	Każdy pracownik wykonujący pracę, która może narazić jego ubranie na zniszczenie powinien mieć zapewnioną odzież wierzchnią ochronną.		
3	Kobiety w podczas wykonywania pracę w których wymagane jest chwilowe dźwiganie mogą podnosić ciężar o wadze do ..... kg.		
4	Rażące niedbalstwo polega na tym, że działania poszkodowanego naruszają przepisy o ochronie zdrowia i życia, chociaż mógł i powinien on przewidzieć grożące niebezpieczeństwo.		
5	Zespół powypadkowy - komisja BHP powołana przez pracodawcę zobowiązana jest wykonać protokół powypadkowy w terminie 7 dni od uzyskania zawiadomienia o wypadku od pracownika.		
6	Napisz w 7 zdaniach, co powinienes zrobić, gdy zobaczysz ogień lub dym na terenie zakładu pracy:  1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. .... 6. .... 7. ....		
7	Co oznaczają poszczególne piktogramy na gaśnicy 6kg proszkowej ABC:  A - ..... B - ..... C - .....		
8	Jeżeli przystępujecie do gaszenia pożaru za pomocą gaśnicy, w której gazem roboczym jest CO <sup>2</sup> , musicie po zbiciu zbijaka odczekać około 5 s, aby umożliwić rozprężenie się gazu.		
9	Podczas poruszania się po schodach, należy trzymać się poręczy.		
10	Poszkodowanych z urazem kręgosłupa można transportować na siedząco bez usztywnienia.		
11	Uznanie zdarzenia za wypadek przy pracy wymaga spełnienia 4 warunków: wymień te 4 warunki:  1. .... 2. .... 3. .... 4. ....		
12	Po poparzeniu II i III stopnia należy wychłodzić miejsce urazu, zabezpieczyć opatrunkiem i udać się do lekarza.		
13	Poszkodowanemu w wypadku podajemy środki przeciwbólowe i pozostawiamy samego.		

14	Jakie kary może na pracownika nałożyć pracodawca: 1. .... 2. .... 3. .... 4. ....			
15	Minimalna temperatura pracy w pomieszczeniach powinna wynosić 18 st. C			
16	Poszkodowany w wypadku w pracy nie ma prawa ubiegać się o jednorazowe odszkodowanie z ZUS.			
17	Obowiązkiem pracownika jest zapoznać się i przestrzegać instrukcji stanowiskowych / obsługi urządzeń.			
18	Pracownikowi wykonującym prace stojącą w trybie ciągłym należy zapewnić ergonomiczne stanowisko do odpoczynku.			
19	Jedną z przyczyn wypadków przy pracy wyróżnianą w ramach czynnika ludzkiego jest niewłaściwe i samowolne zachowanie się pracownika przez wykonywanie pracy nie wchodzącej w jego zakres obowiązków.			
20	W jakich 3 przypadkach, pracownik ma prawo powstrzymać się od wykonywania pracy: 1. .... 2. .... 3. ....			
21	Kobiety mogą dźwigać do ..... kg przy pracy stałej.			
22	Poszkodowany w wypadku przy pracy nie ma prawa do sporządzania notatek i odpisów z akt sprawy.			
23	W Polsce dostępne są następujące ratunkowe numery telefonów: 999, 998 oraz 112 w sieci komórkowej.			
24	Pracownik poślizgnął się i upadł na rękę: Co należy zrobić gdy: widać, iż ma złamaną kość przedramienia: ..... widać, iż złamany jest staw łokciowy: .....			
25	Nad przestrzeganiem przepisów BHP przez pracodawców czuwają między innymi: Państwowa Inspekcja Pracy, Urząd Dozoru Technicznego, Państwowa Inspekcja Sanitarna, Służby Ochrony Środowiska.			
26	Zagrożenia dotyczące pracy na każdym stanowisku pracy powinny być udokumentowane / aktualizowane i przedstawione pracownikowi w postaci oceny ryzyka zawodowego.			
27	Miejsce w którym znajduje się gaśnica musi być oznakowane i należy zapewnić do niej 1 metr szerokości swobodnego dostępu.			
28	Napisz w 7 zdaniach, co powinieneś zrobić, gdy zobaczysz leżącą nieporuszającą się osobę: 1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. .... 6. .... 7. ....			
Egzamin przeprowadził:		Wynik egzaminu: pozytywna / negatywna		
		Nr wydanego zaświadczenia z rejestru: ___ / ___ / ____		
Nazwa / pieczęć organizatora szkolenia:		<b>Potwierdzam odbycie szkolenia :</b>		
 <p>os. Stare Zegrze 170/9 61-249 Poznań NIP: PL 7822058868 REGON: 300849588 tel.: +48 501 982 446 e-mail: daniel@kendos.pl</p>		..... Imię i Nazwisko osoby przeszkolonej		