INIZIO ADDESTRAMENTO
(Adempimenti D.Lgs. 81/08)

Data: ___/___/_____

NOMINATIVO DEL LAVORATORE SOGGETTO DI ATTIVITA' DI ADDESTRAMENTO	
Cognome:	Nome:
MANSIONE (conforme a quelle indicate nel DVR)	
REPARTO/UFFICIO D' INSERIMENTO	
MACCHIE ED ATTREZZATURE UTILIZZATE	
PRODOTTI O SOSTANZE CHIMICHE UTILIZZATE	
DPI CONSEGNATI	
TUTOR/FORMATORE	NOME ……COGNOME……
RUOLO AZIENDALE DEL TUTOR	
DATA INIZIO AFFIANCAMENTO	

CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

All'inizio dell'affiancamento, al lavoratore sono stati illustrati e spiegati i seguenti documenti relativi alla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro. Sono stati inoltre descritte le norme comportamentali applicate presso l'azienda:

_____
_____
_____
_____

Durante l'affiancamento applicherà le seguenti istruzioni/procedure, consegnate ed illustrata in data odierna:

_____
_____
_____
_____

Il lavoratore verrà addestrato all'uso dei seguenti macchinari/attrezzature:

_____
_____
_____
_____

Il lavoratore inoltre verrà addestrato all'uso dei seguenti dispositivi di protezione individuali, forniti in dotazione:

_____
_____
_____

Firma del Datore di Lavoro

_____

Firma del RSPP

_____

Firma del Lavoratore in addestramento

_____

Firma del formatore

_____

Firma del RLS

_____