

Danh Sách Đào Tạo Nhân Viên

Tên nhân viên:	
Chức vụ:	
Ngày khởi đầu công việc:	Ngày huấn luyện:
Người huấn luyện:	
Tên công ty:	

Chủ Đề	Chọn sau khi thảo luận	Ghi chú
1. Tên giám sát viên: Số điện thoại:		
2. Quyền và trách nhiệm <input type="checkbox"/> nhiệm vụ của người chủ, nhân viên, và giám sát viên <input type="checkbox"/> nhân viên có quyền từ chối việc không an toàn <input type="checkbox"/> nhân viên có trách nhiệm báo cáo các mối nguy hiểm		
3. Quy định về sức khỏe và an toàn nơi làm việc		
4. Mối nguy hiểm và cách để đối phó		
5. Cách thức làm việc an toàn		
6. Cách thức làm việc một mình hoặc trong sự cô lập		
7. Biện pháp giảm bạo lực nơi làm việc và cách thức đối phó với bạo lực		
8. Dụng cụ bảo vệ cá nhân (PPE) - những gì cần sử dụng, khi nào sử dụng nó, tìm nó nơi đâu, và gìn giữ		



nó thế nào		
9. Cứu thương <input type="checkbox"/> Tên nhân viên cứu thương và số điện thoại <input type="checkbox"/> Địa điểm của bộ dụng cụ cứu thương và trạm rửa mắt <input type="checkbox"/> Cần báo cáo bệnh tật, chấn thương hoặc sự cố khác		
10. Quy trình khẩn cấp <input type="checkbox"/> Cần phải biết địa điểm của cửa thoát hiểm và các điểm gặp mặt bên ngoài <input type="checkbox"/> Cần biết địa điểm của bình chữa lửa và hệ thống báo cháy <input type="checkbox"/> Cách thức sử dụng bình chữa lửa <input type="checkbox"/> Cần biết phải làm gì trong tình huống khẩn cấp		
11. Nội dung cơ bản của chương trình bảo vệ sức khỏe và an toàn lao động.		
12. Những vật liệu độc hại và WHMIS <input type="checkbox"/> cần biết vật liệu độc hại tại cơ sở làm việc <input type="checkbox"/> cần biết vật liệu độc của sản phẩm công nhân sử dụng <input type="checkbox"/> cần biết vị trí, mục đích và biết đọc MSDS <input type="checkbox"/> phải biết sử dụng, lưu giữ và xử lý vật liệu độc một cách an toàn <input type="checkbox"/> cần biết cách xử lý trong trường hợp khẩn cấp liên quan đến vật liệu độc, bao gồm cách thức làm sạch.		
13. Cần biết số điện thoại của các ủy ban sức khỏe và an toàn lao động hoặc người đại diện về sức khỏe và an toàn lao động tại công ty		
14. Chủ đề để thảo luận nếu cần áp dụng: <input type="checkbox"/> Ngã từ độ cao <input type="checkbox"/> Cách thức Khóa máy <input type="checkbox"/> Nâng và di chuyển đồ <input type="checkbox"/> Bảo vệ (công cụ và máy móc) <input type="checkbox"/> Xe nâng và máy di động khác <input type="checkbox"/> Làm việc nơi chật hẹp		

Huấn luyện viên ký tên:	
Nhân viên ký tên:	

