



**7. Pracodawca ma obowiązek zapewnić dokonanie oceny ryzyka zawodowego:**

A.	<i>na wszystkich bez wyjątku stanowiskach pracy</i>
B.	<i>tylko na stanowiskach pracy, na których występują czynniki niebezpieczne</i>
C.	<i>tylko na stanowiskach pracy określonych przez komisję bhp</i>

**8. Pracownik, który zauważył wypadek ma obowiązek:**

A.	<i>udzielenia pomocy przedlekarskiej osobie poszkodowanej</i>
B.	<i>zawiadomienia o wypadku przełożonego pracownika poszkodowanego</i>
C.	<i>złożenia wyjaśnień na temat wypadku przed zespołem powypadkowym</i>

**9. Pracownik poszkodowany w wypadku ma prawo:**

A.	<i>wglądu do dokumentacji powypadkowej</i>
B.	<i>złożenia uwag i zastrzeżeń przed zatwierdzeniem protokołu powypadkowego</i>
C.	<i>do wyznaczenia przynajmniej jednego członka zespołu powypadkowego</i>

**10. Profilaktyczna opieka zdrowotna nad pracownikami polega między innymi na:**

A.	<i>przeprowadzaniu badań lekarskich pracowników</i>
B.	<i>stosowania środków zapobiegających chorobom zawodowym</i>
C.	<i>przeniesienia do innej pracy pracownika z objawami choroby zawodowej</i>

**11. Zagrożenia przy obsłudze komputera mogą powstać na skutek:**

A.	<i>niestosowania przerw w pracy</i>
B.	<i>braku możliwości zmiany charakteru lub rodzaju pracy</i>
C.	<i>niewłaściwego wyposażenia stanowiska pracy</i>

**12. Do jakich czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy ustala się wartości:**

A.	<i>najwyższych dopuszczalnych stężeń – NDS – dla chemicznych i pyłowych czynników szkodliwych</i>
B.	<i>najwyższych dopuszczalnych natężeń – NDN – dla fizycznych czynników szkodliwych</i>
C.	<i>pomiary instalacji przeciwporażeniowych elektrycznych</i>

**13. Do jakich grup pracowników narażony na działanie mikroorganizmów patogennych należy personel medyczny w tym:**

A.	<i>lekarki, pielęgniarki</i>
B.	<i>dentyści, pracownicy laboratoriów diagnostyki laboratoryjnej</i>
C.	<i>pracownicy pralni oraz osoby utrzymujące czystość w pomieszczeniach szpitalnych</i>

**14. Gaśnica z oznakowaniem BCE służy do gaszenia pożarów:**

A.	<i>gazów palnych</i>
B.	<i>ciał stałych</i>
C.	<i>urządzeń pod napięciem</i>

.....  
(własnoręczny podpis uczestnika)

Niniejszy egzamin został przeprowadzony w dniu ..... r. w firmie.....

.....  
(pieczętka zakładu pracy z nazwą i adresem)

Członek Komisji  
PRZEDSTAWICIEL PRACODAWCY

Członek Komisji  
PRZEDSTAWICIEL CSK DOCTUS

.....  
(pieczętka i podpis pracownika Służby BHP  
lub osoby wykonującej zadania tej służby)

.....  
(pieczętka i podpis przedstawiciela CSK DOCTUS)

Wydano zaświadczenie ukończenia szkolenia nr .....