

|                                      |                             |         |              |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------|--------------|
| Nazwa Firmy<br>Adres<br>Kod i Miasto | <b>SZKOLENIA WEWNĘTRZNE</b> | Nr:     | <b>SW-12</b> |
|                                      | <b>Spis treści</b>          | Strona: | 2/14         |

**SPIS TREŚCI:**

|   |    |
|---|----|
| PROCEDURA PLANOWANIA I ORGANIZACJI SZKOLEŃ..... | 3  |
| RAMOWY PROGRAM SZKOLENIA.....                   | 4  |
| ROZSZERZONY PROGRAM SZKOLEŃ .....               | 5  |
| INSTRUKCJA SZKOLEŃ WEWNĘTRZNYCH .....           | 6  |
| KARTA SZKOLENIA PRACOWNIKA.....                 | 8  |
| DZIENNIK ZAJĘĆ SZKOLENIA:.....                  | 9  |
| KARTA SZKOLEŃ OKRESOWYCH .....                  | 10 |
| KARTA SZKOLEŃ OKRESOWYCH .....                  | 11 |
| ZAŚWIADCZENIE ZE SZKOLENIA.....                 | 12 |
| OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA .....                   | 13 |
| OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA .....                   | 13 |

|                                      |  |        |              |
|--------------------------------------|--|--------|--------------|
| Nazwa Firmy<br>Adres<br>Kod i Miasto | <b>SZKOLENIA WEWNĘTRZNE</b>                      | Nr     | <b>SW-12</b> |
|                                      | <b>Ramowy program szkolenia – załącznik nr 1</b> | Strona | 4/14         |

## **RAMOWY PROGRAM SZKOLENIA**

„System HACCP”

dla przedsiębiorstw produkcyjnych branży spożywczej

1. Uwarunkowania prawne w zakresie prawa żywnościowego w Polsce i w Unii Europejskiej.
2. Zasady i wymagania Dobrej Praktyki Produkcyjnej (GMP)
3. Zasady i wymagania Dobrej Praktyki Higienicznej (GHP)
4. System HACCP:
  - istota i cechy charakterystyczne systemu,
  - rodzaje krytycznych zagrożeń żywności,
  - wstępne warunki do wdrożenia systemu,
  - etapy wdrażania,
  - charakterystyka dokumentacji.
5. Korzyści i koszty wdrażania systemu HACCP, możliwości ubiegania się o dotacje.

Uwagi:

*Całkowity czas szkolenia wynosi ok. 8h.*

|                                      |  |  |              |              |
|--------------------------------------|--|--|--------------|--------------|
| Nazwa Firmy<br>Adres<br>Kod i Miasto | <b>SZKOLENIA WEWNĘTRZNE</b>            |  | Nr           | <b>SW-12</b> |
|                                      | <b>Dziennik zajęć – załącznik nr 5</b> |  | Strona       | 9/14         |
| Wykonał:                             |  |  | Zatwierdził: |              |

**DZIENNIK ZAJĘĆ SZKOLENIA:**

**Zakres szkolenia .....**

| L.p. | Data szkolenia | Przedmiot szkolenia | Prowadzący szkolenie | Czas szkolenia (h) | Podpis wykładowcy |
|------|----------------|---------------------|----------------------|--------------------|-------------------|
| 1.   |                |                     |                      |                    |                   |
| 2.   |                |                     |                      |                    |                   |
| 3.   |                |                     |                      |                    |                   |
| 4.   |                |                     |                      |                    |                   |
| 5.   |                |                     |                      |                    |                   |
| 6.   |                |                     |                      |                    |                   |
| 7.   |                |                     |                      |                    |                   |
| 8.   |                |                     |                      |                    |                   |
| 9.   |                |                     |                      |                    |                   |
| 10.  |                |                     |                      |                    |                   |
| 11.  |                |                     |                      |                    |                   |
| 12.  |                |                     |                      |                    |                   |
| 13.  |                |                     |                      |                    |                   |
| 14.  |                |                     |                      |                    |                   |
| 15.  |                |                     |                      |                    |                   |
| 16.  |                |                     |                      |                    |                   |
| 17.  |                |                     |                      |                    |                   |
| 18.  |                |                     |                      |                    |                   |
| 19.  |                |                     |                      |                    |                   |
| 20.  |                |                     |                      |                    |                   |

|                                      |                                      |              |              |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------|--------------|
| Nazwa Firmy<br>Adres<br>Kod i Miasto | <b>SZKOLENIA WEWNĘTRZNE</b>          | Nr           | <b>SW-12</b> |
|                                      | <b>Oświadczenie – załącznik nr 9</b> | Strona       | 13/14        |
| Wykonał:                             |                                      | Zatwierdził: |              |

## OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

### Oświadczenie pracownika

dot. zapoznania z instrukcjami  
higienicznymi i systemem HACCP

Niniejszym oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z n/w instrukcjami higienicznymi i systemem Analizy Zagrożeń i Krytycznych Punktów Kontroli (HACCP):

1. Instrukcje, procedurami Dobrej Praktyki Higienicznej i Produkcyjnej (GHP i GMP);
2. Instrukcje BHP na stanowiskach pracy;
3. Księgą systemu HACCP;
4. Harmonogramem mycia i dezynfekcji w zakładzie.

.....  
imię, nazwisko pracownika

....., .....  
miejsowość data

.....  
podpis