**WNIOSEK**

**o przystąpienie do Sieci Branżowych Konsultantów ds. BHP**

*Prosimy o wypełnienie wniosku w wersji elektronicznej i przesłanie na adres:* *mamal@ciop.pl*

*Wydrukowany i podpisany oryginał wniosku wraz z oświadczeniem o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych i na wykorzystanie wizerunku należy przesłać na adres: Centralny Instytut Ochrony Pracy – Państwowy Instytut Badawczy, Ośrodek Promocji i Wdrażania, ul. Czerniakowska 16, 00-701 Warszawa*

|  |
| --- |
| **Dane kandydata**  |
| 1. | Imię i nazwisko kandydata | ………………………………………………………………………………………………… |
| 2. | Adres, telefon i e-mail  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 3. | Zatrudnienie | * **umowa o pracę na pełny etat**

(na jakim stanowisku?………………………………………..…..)* **umowa o pracę na część etatu**

(na jakim stanowisku?……………………………………..……..)* **umowa zlecenie**
* **kontrakt**
* **własna działalność gospodarcza**

(proszę o podanie liczby firm obsługiwanych przez Pana/Panią w zakresie bhp…………………………………………...)* **emeryt**
* **inne**…………………………………………..
 |
| 4. | Teren prowadzenia działalności w zakresie służby bhp (miasto, województwo)? | ………………………………………………………………………………………………… |
| 5. | Staż pracy ogółem (proszę podać liczbę całych przeprowadzonych lat oraz miesięcy, np. 2 lata i 6 miesięcy) | ………………………………………………………………………………………………… |
| 6. | Staż pracy w służbie bhp (proszę podać liczbę całych przeprowadzonych lat oraz miesięcy, np. 2 lata i 6 miesięcy) | ………………………………………………………………………………………………… |
| 7. | Jakie Pan/Pani posiada kwalifikacje zawodowew zakresie bhp? | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 8. | Proszę wybrać **3 dziedziny działalności (branże**), które Pan/Pani uważa za wiodące w zakresie swojej służby bhp.Proszę o wpisanie liczby lat doświadczenia w wybranych branżach. |
| **Obszar** | **Liczba lat doświadczenia** |
| **A. rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo i rybactwo** |
| A.1 | uprawy rolne, chów i hodowla zwierząt, łowiectwo |  |
| A.2 | leśnictwo i pozyskiwanie drewna  |  |
| A.3 | rybactwo  |  |
| **B. górnictwo i wydobywanie** |
| B.1 | wydobywanie węgla  |  |
| B.2 | górnictwo ropy naftowej i gazu ziemnego |  |
| B.3 | górnictwo rud metali |  |
| B.4 | działalność usługowa wspomagająca górnictwo |  |
| **C. przetwórstwo przemysłowe** |
| C.1 | produkcja artykułów spożywczych i napojów |  |
| C.2 | produkcja wyrobów tytoniowych |  |
| C.3 | produkcja wyrobów tekstylnych i odzieży |  |
| C.4 | produkcja skór i wyrobów skórzanych |  |
| C.5 | produkcja wyrobów z drewna, korka, słomy i wikliny |  |
| C.6 | produkcja papieru i wyrobów z papieru |  |
| C.7 | poligrafia i reprodukcja zapisanych nośników informacji |  |
| C.8 | produkcja koksu i produktów rafinacji ropy naftowej |  |
| C.9 | produkcja chemikaliów i wyrobów chemicznych |  |
| C.10 | produkcja wyrobów farmaceutycznych |  |
| C.11 | produkcja wyrobów z gumy i tworzyw sztucznych |  |
| C.12 | produkcja metali i wyrobów z metali |  |
| C.13 | produkcja komputerów, wyrobów elektronicznych i urządzeń elektrycznych  |  |
| C.14 | produkcja, naprawa i konserwacja maszyn i urządzeń |  |
| C.15 | produkcja pojazdów samochodowych, przyczep i naczep |  |
| C.16 | produkcja pozostałego sprzętu transportowego |  |
| C.17 | produkcja mebli |  |
| **D. wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, parę wodną i gorącą wodę** |
| **E. dostawa wody; gospodarowanie ściekami i odpadami** |
| E.1 | pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody |  |
| E.2 | odprowadzanie i oczyszczanie ścieków |  |
| E.3 | gospodarka odpadami; odzysk surowców |  |
| **F. budownictwo** |
| **G. handel hurtowy i detaliczny; naprawa pojazdów samochodowych** |
| G.1 | handel  |  |
| G.2 | naprawa pojazdów samochodowych |  |
| **H. transport i gospodarka magazynowa** |
| H.1 | transport lądowy i rurociągowy |  |
| H.2 | transport wodny |  |
| H.3 | transport lotniczy |  |
| H.4 | magazynowanie  |  |
| H.5 | działalność pocztowa i kurie |  |
| **I. działalność związana z zakwaterowaniem i usługami gastronomicznymi** |
| I.1 | hotelarstwo |  |
| I.2 | usługi gastronomiczne |  |
| **J. informacja i komunikacja** |
| J.1 | działalność wydawnicza |  |
| J.2 | telekomunikacja  |  |
| **K. finanse i ubezpieczenia** |  |
| **L. obsługa rynku nieruchomości** |  |
| **M. działalność profesjonalna, naukowa i techniczna** |
| M.1 | badania naukowe i prace rozwojowe  |  |
| M.2 | działalność weterynaryjna |  |
| **N. administrowanie i działalność wspierająca** |
| N.1 | działalność związana z turystyką  |  |
| N.2 | utrzymanie porządku w budynkach i zagospodarowanie zieleni |  |
| **O. administracja publiczna i obrona narodowa** |  |
| **P. edukacja** |  |
| **Q. opieka zdrowotna i pomoc społeczna** |  |
| **R. kultura, rozrywka i rekreacja** |  |
| **Inne zagadnienia szczególne, niewymienione wyżej** (np. nurkowanie, budowa stadionów, usługi grabarskie):……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Dodatkowe działania (m.in. szkolenia, kursy, konferencje, publikacje itp.) prowadzone w zakresie wybranych branż.**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **10.** | Jakiego rodzaju i w jakim zakresie chciałby/chciałaby Pan/Pani prowadzić współpracę z CIOP-PIB? | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  |

 ***Zebrane informacje będą wykorzystane jedynie w celach realizacji projektu dotyczącego Sieci Branżowych Konsultantów ds. BHP i nie będą udostępniane innym osobom i instytucjom.***

*.......................................................................*

*Imię i nazwisko osoby wypełniającej wniosek*

*.......................................................................*

 *Podpis*

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety!***