

Wstępna lista kontrolna

Nazwisko:

Data rozpoczęcia:

Proszę przeczytać ten formularz, a następnie podpisać poniższe oświadczenie.

Przeczytałem i rozumiem aktualny Podręcznik Pracownika/Polityki i Procedury wraz z moim Oświadczeniem o głównych warunkach zatrudnienia. Przyjmuję do wiadomości, że stanowi on część moich warunków zatrudnienia i będę na bieżąco informował o jego treści.

Podpis pracownika:

Data:

Dostarczyłem następującą dokumentację i informacje:

<input type="checkbox"/>	Numer PESEL	<input type="checkbox"/>	Kopia prawa jazdy
<input type="checkbox"/>	Identyfikacja fotograficzna	<input type="checkbox"/>	Awaryjne dane kontaktowe
<input type="checkbox"/>	Dane dotyczące emerytury lub renty (w stosownych przypadkach)	<input type="checkbox"/>	Dowód kwalifikowalności do pracy w państwie
<input type="checkbox"/>	Dane bankowe	<input type="checkbox"/>	Zezwolenie na pracę (w stosownych przypadkach)

Wyjaśniono mi, co następuje:

<input type="checkbox"/>	Godziny pracy, w tym szczegóły dotyczące rejestracji czasu pracy, czasy przerw itp.
<input type="checkbox"/>	Układ pomieszczeń, w tym wyjścia pożarowe, urządzenia do udzielania pierwszej pomocy itp.
<input type="checkbox"/>	Wprowadzenie do kolegów z pracy
<input type="checkbox"/>	Pomieszczenia socjalne, w tym toalety, obszar dla personelu i ustalenia dotyczące przerw w pracy
<input type="checkbox"/>	Podręcznik/polityka i procedury pracownicze
<input type="checkbox"/>	Podręcznik bezpieczeństwa pracowników
<input type="checkbox"/>	Dodatkowe zasady
<input type="checkbox"/>	Szczegóły dotyczące Programu Pomocy Pracownikom

Tylko do użytku biurowego (Stworzono akta pracownicze?)

Podpis pracodawcy:

Data: