



FORMULARI SEGURETAT EN EL LLOC DE TREBALL ENTITAT COL·LABORADORA PRÀCTIQUES EXTERNES

En/Na amb DNI número , en qualitat de tutor de l'entitat col·laboradora de l'estudiant en pràctiques amb DNI número de la Universitat Politècnica de Catalunya.

Declaro que l'estudiant en pràctiques

- 1. Realitzarà pràctiques als espais de l'empresa (indicar nom i adreça del lloc de treball/obra)
2. Se l'autoritza a que realitzi les següents activitats (detallar les activitats indicant els equips de treball, productes, processos, etc ...)
3. Se li han explicat els aspectes de seguretat i salut que haurà de seguir a l'empresa durant la realització de les pràctiques.
4. Se li han lliurat els equips de protecció individual d'ús obligatori per a les activitats que realitzarà a l'empresa, si escau (detallar els equips de protecció individual lliurats)
5. Se li ha lliurat la següent documentació de seguretat i salut de l'empresa :
- Manual d'acollida
- Document d'identificació de riscos i mesures preventives del lloc
- Altra documentació de seguretat i salut :

Signatures

Per l'entitat col·laboradora (nom i cognoms del tutor i segell empresa)

Per l'estudiant (nom i cognoms)

..... , d de