

Worker Safety Training Records

Farm Name:			
Source of Training:	<input type="checkbox"/> Verbal Discussion <input type="checkbox"/> Training Video <input type="checkbox"/> Tailgate Training Kits <input type="checkbox"/> Farm Safety & Compliance Event		
Trainer Name:		Date:	

The following Worker Safety and Training Topics have been presented and discussed:	Se han presentado y discutido los siguientes temas de Seguridad y Formación Laboral:
<input type="checkbox"/> Prevention of Carbon Monoxide Poisoning (Fire-Cured Only) <input type="checkbox"/> General Farm Safety <input type="checkbox"/> Safe Operation of Farm Equipment and Machinery <input type="checkbox"/> Green Tobacco Sickness – Symptoms & Treatments <input type="checkbox"/> Heat Stress – Symptoms & Treatments <input type="checkbox"/> Storage, Handling, Application & Disposal of Agrichemicals <input type="checkbox"/> Use of Personal Protective Equipment (PPE) <input type="checkbox"/> Recognition of Restricted Entry Interval (REI) <input type="checkbox"/> Required Worker Protection Standard Training <input type="checkbox"/> Farm Emergency Plan & Emergency Response	<input type="checkbox"/> Prevención de la Intoxicación por Monóxido de Carbono (Solo Curado al Fuego) <input type="checkbox"/> Seguridad General de la Granja <input type="checkbox"/> Operación Segura de Maquinaria y Equipos Agrícola <input type="checkbox"/> Enfermedad del Tabaco Verde - Síntomas & Tratamientos <input type="checkbox"/> Estrés por el Calor - Síntomas & Tratamientos <input type="checkbox"/> Almacenamiento, Manejo, Aplicación & Eliminación de Agroquímicos <input type="checkbox"/> Uso de Equipo de Protección Personal (PPE) <input type="checkbox"/> Reconocimiento del Intervalo de Entrada Restringida (REI) <input type="checkbox"/> Capacitación Estándar Requerida para la Protección del Trabajador <input type="checkbox"/> Plan de Emergencia Agrícola y Respuesta de Emergencia

By signing below, the employee agrees to having received this training and understands the dangers associated.

Al firmar abajo, el empleado está de acuerdo en que ha recibido el entrenamiento y entiende el riesgo asociado.

Printed Name (Nombre Impreso)	Signature (Firma)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	