- -
pieczęć firmy kierującej na szkolenie

ZGŁOSZENIE PRACOWNIKÓW ZATRUDNIONYCH NA STANOWISKACH ROBOTNICZYCH NA SZKOLENIE OKRESOWE W ZAKRESIE BHP W DNIU - - - - - - - - - - - - - - - -

NAZWISKO	IMIĘ	PESEL	DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA		MIEJSCE ZAMIESZKANIA				STANOWISKO PRACY
				MIEJSCOWOŚĆ	WOJEWÓDZTWO	KOD	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NR	

Oświadczamy, że w/w pracownicy skierowani na szkolenie okresowe odbyli 2 - godzinny instruktaż stanowiskowy przewidziany programem szkolenia okresowego pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych.

- -
pieczęć i podpis