

LISTA
pracowników przeszkolonych w dziedzinie BHP na rzecz remontu/usługi
w Instytucie Chemicznej Przeróbki Węgla w Zabrze

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że zostałem (am) przeszkolony(a) w zakresie BHP i ochrony środowiska odnośnie zagrożeń istniejących w ICHPW w Zabrze i sposobów ochrony przed nimi, posiadam znajomość tych zagadnień oraz zobowiązuję się do ich ścisłego przestrzegania.

Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Data realizacji programu szkolenia	Podpis pracownika
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Szkolenie przeprowadził:

.....
Podpis i pieczętka szkolącego

.....
Pieczętka wykonawcy