

LISTA OBECNOŚCI NA SZKOLENIU BHP

Temat szkolenia:

Data szkolenia:

Godzina rozpoczęcia: **Godzina zakończenia:**

Miejsce szkolenia:

Rodzaj szkolenia:

- ☐ Wstępne ogólne
- ☐ Wstępne stanowiskowe
- ☐ Okresowe dla pracowników na stanowiskach robotniczych
- ☐ Okresowe dla pracowników administracyjno-biurowych
- ☐ Okresowe dla pracodawców i osób kierujących pracownikami
- ☐ Inne:

Prowadzący szkolenie:

Numer zaświadczenia kwalifikacyjnego prowadzącego:

Lista uczestników szkolenia

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Dział/Komórka organizacyjna	Podpis uczestnika
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Program szkolenia

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Adnotacje i uwagi

.....
.....
.....

Materiały szkoleniowe przekazane uczestnikom:

- ☐ Prezentacja
- ☐ Broszura informacyjna
- ☐ Instrukcje BHP
- ☐
- ☐ Inne:

Potwierdzam przeprowadzenie szkolenia zgodnie z programem:

.....

(data i podpis prowadzącego szkolenie)

Potwierdzam zgodność danych:

.....

(data i podpis osoby odpowiedzialnej)

EXPERT - Doradztwo, Nadzór, Szkolenia z zakresu BHP i P.POŻ.

Tel.: 606 814 698

<https://bhp-expert.eu>