

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy

(nazwa organizatora szkolenia)

Pan(i)

(imię (imiona) i nazwisko)

urodzony(a) dnia

r. w

ukończył(a)

(pełna nazwa szkolenia (podać rodzaj szkolenia i grupę osób, dla których jest przeznaczone))

zorganizowane w formie¹⁾

przez

(nazwa organizatora szkolenia)

w okresie od dnia

r. do dnia

r.

Celem szkolenia było

Zaświadczenie wydano na podstawie § 16 ust. 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 180, poz. 1860, z późn. zm.).

dnia

r.

(miejsowość)

(data wystawienia zaświadczenia)

Nr zaświadczenia wg rejestru

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
przez organizatora szkolenia)

