

.....
(nazwa organizatora szkolenia)

ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SZKOLENIA W DZIEDZINIE BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY

Pan(i)....., urodzony(a) w dniu:,
(imię i nazwisko)

w miejscowościukończył(a)
(pełna nazwa szkolenia)

.....
zorganizowane w formie¹.....

przez.....
(nazwa organizatora szkolenia)

Cel szkolenia:

.....
(data i pieczęć organizatora szkolenia lub osoby upoważnionej)

¹ Nazwa formy szkolenia zgodnie z § 13 ust. 1 oraz § 15 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27.07.2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 180, poz. 1860, z późn. zm.).