

.....
(nazwa organizatora szkolenia)

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy

Pan/i

(imię (imiona) i nazwisko)

urodzon..... dnia r. w

ukończył... ..

(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.

(miejscowość) (data wystawienia zaświadczenia)

Nr zaświadczenia wg rejestru

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
przez organizatora szkolenia)

