Rejestr wydanych zaświadczeń o odbyciu szkolenia w dziedzinie bhp

.....

(nazwa i adres pracodawcy)

Lp.	Imię i nazwisko	Data zatrudnienia	Stanowisko	Data odbycia szkolenia/numer wydanego zaświadczenia					Uwagi
				Szkolenie wstępne		Szkolenie okresowe			
				Ogólne	Na stanowisku pracy	I	II	III	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									