

.....
(pieczęć organizatora szkolenia)

ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SZKOLENIA W DZIEDZINIE BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY

Pani/Pan
(imię (imiona) i nazwisko)

urodzona/urodzony dnia r. w
ukończyła/ukończył
(pełna nazwa szkolenia (podać rodzaj szkolenia i grupę osób, dla których jest przeznaczone))

zorganizowane w formie*
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)

Tematyka szkolenia

Lp.	Temat szkolenia	Liczba godzin zajęć tematycznych (wykładów)	Liczba godzin zajęć praktycznych (ćwiczeń)
Razem:			

* Wpisać nazwę formy szkolenia zgodnie z § 13 ust. 1 oraz § 15 ust. 1 i 2 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.).