

Potwierdzenie zaliczenia instruktażu ogólnego/stanowiskowego*

nazwa wydziału lub jednostki organizacyjnej:

nazwa szkolenia:

data i czas trwania szkolenia:

podpis wykładowcy/instruktora*:

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika szkolenia	Podpis uczestnika szkolenia

*niepotrzebne skreślić