

## Lista uczestników szkolenia z INSTRUKCJI BEZPIECZNEGO WYKONYWANIA ROBÓT (IBWR)

Data: \_\_\_\_\_

Lp.	Imię Nazwisko	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	STANOWISKO	Potwierdzam odbycie szkolenia, oraz że zostałem zapoznany/a z INSTRUKCJĄ BEZPIECZNEGO WYKONYWANIA ROBÓT. Zrozumiałem/am i zapoznałem/am się z instrukcją (IBWR) i zobowiązuję się do jej przestrzegania <b>(PODPIS PRACOWNIKA)</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					