

Lista uczestników szkolenia wstępnego – instruktażu ogólnego

Data: _____

Lp.	NAZWISKO IMIĘ	DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA	STANOWISKO	Potwierdzam odbycie instruktażu ogólnego, zostałem/am zapoznany/a z ryzykiem zawodowym, które wiąże się z wykonywaną przeze mnie pracą. Zrozumiałem/am i zapoznałem/am się z instrukcją/ami bezpiecznej pracy dla mojego stanowiska i zobowiązuję się do jej/ich przestrzegania w tym instrukcji ppoż (PODPIS PRACOWNIKA)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					