......................................................................

(nazwa organizatora szkolenia)

**ZAŚWIADCZENIE**

**o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy**

Pan(i) ....................................................................................................... urodzon... dnia ...................................... r.

(imię (imiona) i nazwisko)

ukończył... ..................................................................................................................................................................

(pełna nazwa szkolenia (podać rodzaj szkolenia i grupę osób, dla których jest przeznaczone))

zorganizowane w formie1) ............................................................... 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. poz. 1860, z późn. zm.).

....................................................... dnia ......................................................... r.

(miejscowość) (data wystawienia zaświadczenia)

Nr zaświadczenia wg rejestru ..........................

.....................................................................

(podpis osoby upoważnionej

przez organizatora szkolenia)

1. Wpisać nazwę formy szkolenia zgodnie z § 13 ust. 1 § 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.

**Tematyka szkolenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat szkolenia** | **Liczba godzin zajęć teoretycznych (wykładów)** | **Liczba godzin zajęć praktycznych (ćwiczeń)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem:** | |  |  |