

Rejestr wydanych zaświadczeń o ukończeniu szkolenia

(wstępnego , okresowego)

Nr kursu

| Numer zaświadczenia | Imię i nazwisko | Podpis | Uwagi |
|---------------------|-----------------|--------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Kierownik kursu:

1.
(imię i nazwisko) (podpis)

..... dnia
(pieczęć organizatora szkolenia lub pracodawcy)