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

(nazwa organizatora szkolenia)

**ZAŚWIADCZENIE**

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

Pan(i) ............................................................................. urodzony/a dnia ........................................ r.

(imię i nazwisko)

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

(pełna nazwa szkolenia)

zorganizowane w formie[[1]](#footnote-1) ............................................................

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 oraz § 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: |  |  |

1. Wpisać nazwę formy szkolenia zgodnie z § 13 ust. 1 oraz § 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. [↑](#footnote-ref-1)