…………………………………

   (nazwa organizatora szkolenia)

**ZAŚWIADCZENIE**

**O UKOŃCZENIU SZKOLENIA W DZIEDZINIE**

**BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY**

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

Ukończył(a)  ……………………………………………………………………………….………

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

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. Nr 180, poz. 1860, z późn. zm.).

……………………………. dnia …………………………….. r.

 ( miejscowość) (data wystawienia zaświadczenia)

Nr zaświadczenia wg rejestru ……………….

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

 (podpis osoby upoważnionej przez organizatora szkolenia)

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 2004r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy. [↑](#footnote-ref-1)