

**KARTA SZKOLENIA WSTĘPNEGO
W DZIEDZINIE BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY**

1. Imię i nazwisko osoby odbywającej szkolenie

2. Nazwa komórki organizacyjnej: THR Partner

3. Instruktaż ogólny

Instruktaż ogólny przeprowadził w dniu r.

.....
(imię i nazwisko przeprowadzającego instruktaz)

.....
(podpis osoby, której udzielono instruktazu)

* Podpis stanowi potwierdzenie odbycia instruktazu i zapoznania się z przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącymi wykonywanych prac

