



4optima Sp. z o.o.
(nazwa organizatora szkolenia)

dla Nazwa firmy

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy

Pan Nowak Jan

Urodzony dnia DD.MM.RRRR r.

Ukończył Szkolenie okresowe BHP na stanowiskach

nazwa stanowiska

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

zorganizowane w formie¹⁾ seminarium, przez: 4optima Sp. z o.o.
(nazwa organizatora szkolenia)

w okresie od dnia: DD.MM.RRRR r. do dnia: DD.MM.RRRR r.

Celem szkolenia było:

Uaktualnienie i ugruntowanie wiedzy i umiejętności z zakresu BHP.

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.).

Warszawa, dnia DD.MM.RRRR r.

(miejsowość i data wystawienia zaświadczenia)

Nr zaświadczenia wg rejestru ABC/001/RR

.....
*(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
przez organizatora szkolenia)*