



.....
(pieczęćka pracodawcy)

SKIEROWANIE NA SZKOLENIE BHP

Proszę o przeprowadzenie: szkolenia wstępnego (instruktaż ogólny) / szkolenia okresowego* z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy pracownikowi:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

PESEL:

Numer telefonu kontaktowego:

Czy osoba kierowana na szkolenie zarządza zespołem pracowników?

TAK

NIE

.....
Data i podpis pracodawcy

*Niepotrzebne skreślić