

Jméno a příjmení školeného

.....

DRUH ŠKOLENÍ

Zaškrtněte:

☐

BOZP a PO pro brigádníky

☐

Informace o místních podmínkách a rizicích

☐

Seznámení s používáním osobních ochranných pracovních prostředků

☐

.....

OBSAH ŠKOLENÍ

Rozsah a obsah školení je dán dokumenty **BP-02-01 Osnova školení o BOZP** a **PO-02-01 Tematický plán školení a odborných příprav v PO** a příslušným školícím podkladem.

Další upřesnění obsahu školení:

.....

PROHLÁŠENÍ ŠKOLENÉHO

Prohlašuji, že jsem absolvoval/a školení ve výše uvedeném rozsahu, školené problematice jsem porozuměl/a a uvedenými pokyny se budu řídit.

DATUM

.....

Podpis školeného

Školení provedl (jméno, příjmení, podpis)