

Datum:

Organizace:

Druh:

- ☐ Školení zaměstnanců
- ☐ Školení vedoucích zaměstnanců
- ☐ Odborná příprava preventistů PO
- ☐ Odborná příprava členů preventivní požární hlídky
- ☐ Školení o zajištění PO v mimopracovní době

Prohlašuji, že jsem absolvoval/a školení, resp. odbornou přípravu o PO. Dané problematice jsem porozuměl/a.

Jméno a příjmení	Podpis
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Školení provedl:

Prohlašuji, že jsem oprávněn/a provádět školení, resp. odbornou přípravu PO v souladu se zněním § 16a zákona č. 133/1985 Sb., o požární ochraně, ve znění pozdějších předpisů.

Kvalifikace školitele:

- ☐ Školení vedoucích zaměstnanců o PO
- ☐ Odborná příprava preventisty PO
- ☐ Odborná způsobilost v PO dle § 11, kat. č.

Podpis školitele: