

KARTA SZKOLENIA BHP

Wydział Elektroniki

Rok studiów

Specjalność

W dniu odbyłem(am) przeszkolenie stanowiskowe z zakresu podstawowych przepisów BHP.

1.
nazwisko studenta podpis studenta
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.

Przeszkolił:

Zatwierdził prowadzący: