

ZÁZNAM O ŠKOLENÍ PERSONÁLU

Datum:

.....

Pořadové číslo:

.....

Téma:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Účastníci:

	jméno	datum	podpis
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Školitel:

.....

Podpis:

.....

Zapsal:

.....

Podpis:

.....

Pracovník potvrzuje svým podpisem, že diskutované problematice porozuměl v plném rozsahu, a že všechny jeho dotazy byly uspokojivě zodpovězeny.