# **Z Á P I S**

**o provedeném školení zaměstnanců o bezpečnosti a ochraně zdraví při práci**

Školení zaměstnanců bylo provedeno dle osnovy školení o bezpečnosti a ochraně zdraví při práci.

Způsob ověření získaných znalostí: *pohovorem*

Katedra: …………………….……………………

Školení provedl: .................................................... Podpis ..................................

# P R E Z E N Č N Í L I S T I N A

Zaměstnanci svým podpisem potvrzují, že byli proškoleni v rozsahu osnovy školení o bezpečnosti a ochraně zdraví při práci a že předneseným tématům rozuměli.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Číslo | Datum školení | Jméno | Podpis  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# P R E Z E N Č N Í L I S T I N A

Zaměstnanci svým podpisem potvrzují, že byli proškoleni v rozsahu osnovy školení o bezpečnosti a ochraně zdraví při práci a že předneseným tématům rozuměli.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Číslo | Datum školení | Jméno | Podpis  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |