



.....

Lista obecności uczestników szkolenia okresowego BHP

Lp.	Imię (Imiona) i Nazwisko	Data i miejsce urodzenia	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			

.....  
(podpis wykładowcy)