

ZÁZNAM O PROVEDENÉM ŠKOLENÍ

zaměstnanců o požární ochraně

název právnické osoby, nebo podnikající fyzické osoby	
datum provedení školení	
místo provedení školení	
školení – odbornou přípravu provedl	

Školení bylo provedeno dle tématického plánu a časového rozvrhu č./....., schváleného statutárním orgánem nebo jiným odpovědným zaměstnancem organizace.

Zaměstnanec potvrzuje, že byl seznámen s povinnostmi a právy na úseku požární ochrany v souvislosti s plněním úkolů jeho pracovních povinností a s jeho zařazením do systému požární ochrany organizace.

Školení bylo plně porozuměno. Znalosti byly ověřeny ústním přezkoušením.

jméno a příjmení	osobní číslo zaměstnance (datum narození, rodné číslo)	pracoviště pracovní zařazení	podpis

školení - odbornou přípravu provedl:

.....
razítko, podpis

za právnickou osobu / podnikající fyzickou osobu :

.....
razítko, podpis statutárního orgánu