

Format	A4
Zadruk	1+1 odm
Rodzaj druku	ks.
Papier	80g
Uwagi	

Nr ewid.

DZIENNIK SZKOLENIA PRACOWNIKÓW OCHRONY

ROZPOCZĘTO _____

ZAKOŃCZONO _____

.....
Pieczęć firmowa

Nr ewid.

DZIENNIK SZKOLENIA PRACOWNIKÓW OCHRONY

WYKAZ PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ

[illegible]

WYKAZ PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ

[illegible]

TEMAT SZKOLENIA

PROGRAM ZAJĘĆ

Lp.	Krótką treść zajęć	Ilość godzin	Metoda zajęć	Imię i nazwisko wykładowcy	Podpis wykładowcy

REALIZACJA PROGRAMU ZAJĘĆ

Data	Liczba			TEMAT - TREŚĆ ZAJĘĆ	Podpis prowadzącego zajęcia
	Godz. zajęć	Obecnych	Nie obecnych		

LISTA OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W SZKOLENIU

[illegible]