

BMformat
główny organizator szkoleń dla biznesu
BM FORMAT sp. z o.o. sp. k.
siedziba Gliwice
oddział Jastrzębie-Zdrój
ul. Harcerska 2A
44-335 Jastrzębie-Zdrój
(pieczęć organizatora szkolenia)

Zaświadczenie

o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy

Pan/i

Urodzony(a), dnia

w **WROCLAW**

woj. **DOLNOŚLĄSKIE**

Ukończył(a): **Szkolenie okresowe dla pracodawców i innych osób kierujących pracownikami**

zorganizowane w formie 1) samokształcenia kierowanego

przez

BM FORMAT SP. Z O.O. SP. KOMANDYTOWA

w okresie od dnia **15.06.2016**

do dnia **21.06.2016**

Celem kursu było:

aktualizacja i uzupełnienie wiedzy i umiejętności z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy

Zaświadczenie wydano na podstawie § 16 ust. 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 180, poz. 1860, z późniejszymi zmianami.).

Jastrzębie-Zdrój **21.06.2016**
..... dnia

Nr z rejestru

336/1/2016

Główny specjalista ds. BHP i PPOŻ

mgr inż. **Michał Banasik**

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej przez organizatora szkolenia)