

Rejestracja praktycznego szkolenia w zakresie montażu rusztowań.

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pracodawca: \_\_\_\_\_

Rejestrowanie ilości godzin pracy z każdym typem rusztowań.

Pracodawca – miejsce pracy	Rusztowania drewniane	Rusztowania rurowo-złączkowe	Rusztowania systemowe	Rusztowania konsolowe	Rusztowania jezdne	Rusztowania kozłowe	Podpis osoby upoważnionej do zaświadczenia ukończenia szkolenia
<b>Ogólna ilość godzin:</b>							

Proszę wydrukować formularz i wypełnić wymagane pola