

	NÁZEV DOKUMENTU:	ČÍSLO: <b>5-PP03-03</b>
	Zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci – příloha č. 9 OSVĚDČENÍ	REVIZE: 1
	TYP DOKUMENTU: Směrnice	STRANA: 1 z 1
		Číslo jednací: 5323/2019 1.12 A10

Střední odborná škola energetická a stavební,  
Obchodní akademie a Střední zdravotnická škola,  
Chomutov, příspěvková organizace

# OSVĚDČENÍ

**o absolvování školení vedoucích zaměstnanců**

**v oblasti BOZP**

Jméno a příjmení .....

Funkce .....

Pracoviště .....

**ABSOLVOVAL/A ŠKOLENÍ VEDOUCÍCH ZAMĚSTNANCŮ V OBLASTI BOZP**

dne ..... školení bylo ukončeno písemným testem

Hodnocení testu: .....

.....  
školitel

.....  
datum vydání

.....