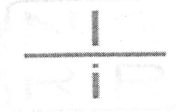



Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr ... /2017
Dyrektora Narodowego Instytutu Geriatrii,
Reumatologii i Rehabilitacji
im. prof. dr hab. Eleonory Reicher
w Warszawie z dnia.....2017 r.

	NARODOWY INSTYTUT GERIATRII, REUMATOLOGII I REHABILITACJI IM. PROF. DR HAB. MED. ELEONORY REICHER w WARSZAWIE ul. Spartańska 1
---	---

**REJESTR
SZKOLENIA OGÓLNEGO BHP I PPOŻ.
PRACOWNIKÓW
w 20.... roku**

Lp.	Nazwisko i imię	Stanowisko	Komórka organizacyjna	Data szkolenia	Uwagi
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1					
2					
3					
4					
5					

Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr ... /2017
Dyrektora Narodowego Instytutu Geriatrii,
Reumatologii i Rehabilitacji
im. prof. dr hab. Eleonory Reicher
w Warszawie z dnia.....2017 r.

	NARODOWY INSTYTUT GERIATRII, REUMATOLOGII I REHABILITACJI IM. MED. DR MED. MED. ELEONORY REICHER w WARSZAWIE ul. Spartańska 1
---	--

Warszawa, dnia ...- ... - 20.... r.

ZAŚWIADCZENIE

Uprzejmie informuję, że Pan/i
zatrudniony/a na stanowisku w
Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie przy ulicy
Spartańskiej 1 uczestniczył/a w dniu - - 20.... roku we wstępnym
szkoleniu ogólnym z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.

.....
(główny specjalista ds. bhp i ochrony przeciwpożarowej)