

KOF Numer w rejestrze instytucji szkoleniowych: 2.12/00051/2015

Sebastian Kurek

ul. Przemysłowa 18, 3 i-200 Sucha Beskidzk

tel. 667-643-180

·NIP 552-168-13-24, REGON 121152035····

(nazwa organizatora szkolenia)

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy

Pan..... **Marcin Bromboszcz**.....
(imię (imiona) i nazwisko)

urodzon...**Y**... dnia **06.05.1976** r. w _____

ukończył..... **szkolenie okresowe pracodawców i innych osób kierujących pracownikami z zakresu BHP**.....
(pełna nazwa szkolenia (podać rodzaj szkolenia i grupę osób, dla których jest przeznaczone))

zorganizowane w formie¹⁾..... **kształcenia kierowanego**.....

przez..... **KOF SEBASTIAN KUREK**.....
..... **34-200 Sucha Beskidzka, ul. Przemysłowa 18 NIP: 552-168-13-24 REGON 121152035**.....
(nazwa organizatora szkolenia)

w okresie od dnia **02.01.2017** r. do dnia **05.01.2017** r.

Celem szkolenia było **uzyskanie, aktualizowanie i uzupełnienie wiedzy i umiejętności w szczególności:**

- **oceny zagrożeń występujących w procesach pracy oraz ryzyka związanego z tymi zagrożeniami**
- **kształtowania bezpiecznych i higienicznych warunków pracy**
- **ochrony pracowników przed zagrożeniami związanymi z wykonywaną pracą**

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

..... **Sucha Beskidzka** dnia **05.01.2017** r.
(miejsowość) (data wystawienia zaświadczenia)

Nr zaświadczenia wg rejestru * **02/P/01/2017**

Dyrektor Ośrodka Szkoleniowego
KOF KUREK

Sebastian Kurek
inż. **Sebastian Kurek**

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