

# PREZENČNÍ LISTINA ŠKOLENÍ / ODBORNÉ PŘÍPRAVY

<b>Zaměstnavatel</b>				
<b>Pracoviště</b>				
<b>Obsah školení či odborné přípravy*</b>	Bezpečnost práce    Požární ochrana Školení řidičů referentů První pomoc Odborná příprava požárních hlídek Jiné:	<b>Cílová skupina školení*</b>	Zaměstnanci Vedoucí zaměstnanci Osoby mimo pracovněprávní vztah Osoby cizích firem	
<b>Typ školení*</b>	Vstupní                      Mimořádné Periodické	<b>Ověření znalostí*</b>	Zkušební test Pohovor	Praktická zkouška Soutěžní kvíz
<b>Datum</b>			<b>Lektor</b>	

Níže podepsaní pracovníci potvrzují, že absolvovali výše uvedené školení (odbornou přípravu) a porozuměli prezentovaným informacím.

**PIŠTE, PROSÍM, ČITELNĚ. ÚDAJE JSOU DÁLE ZPRACOVÁVÁNY.**

Příjmení, jméno, titul	Datum nar.	Pracovní zařazení	Vedoucí*	Podpis
01			Ano Ne	
02			Ano Ne	
03			Ano Ne	
04			Ano Ne	
05			Ano Ne	
06			Ano Ne	
07			Ano Ne	
08			Ano Ne	
09			Ano Ne	
10			Ano Ne	
11			Ano Ne	
12			Ano Ne	
13			Ano Ne	
14			Ano Ne	
15			Ano Ne	
16			Ano Ne	
17			Ano Ne	
18			Ano Ne	
19			Ano Ne	
20			Ano Ne	
21			Ano Ne	
22			Ano Ne	
23			Ano Ne	
24			Ano Ne	
25			Ano Ne	

\* Označte, případně doplňte, správnou variantu