



ZÁPIS

- o proškolení pracovníků dodavatelské organizace s dokumentem „Pokyny pro práce a činnosti v ochranných a bezpečnostních pásmech zařízení ve správě NET4GAS, s.r.o.“ (dále jen „Pokyny“),
- o seznámení s požárními a bezpečnostními předpisy a s předpisy o nakládání s odpadem.

(nehodící se škrtněte)

Školení platí pro Region

Níže jmenovaný účastník školení stvrzuje svým podpisem, že porozuměl školené tématice, resp. předpisům, se kterými byl seznámen, a bude se jimi řídit a dodržovat je po celou dobu práce. Dále stvrzuje, že je mu známa jeho odpovědnost za škody způsobené případným nedodržením a/nebo vědomým porušením povinností a podmínek, se kterými byl prokazatelně seznámen.

Odpovědný za pracovní postup:

Příjmení, jméno, titul /čitelně/	Datum narození	Číslo OP	Pracovní zařazení	Podpis

Odpovědný za požární ochranu:

Příjmení, jméno, titul /čitelně/	Datum narození	Číslo OP	Pracovní zařazení	Podpis

Ostatní:

Příjmení, jméno, titul /čitelně/	Datum narození	Číslo OP	Pracovní zařazení	Podpis

Všichni přítomní účastníci porozuměli školené tématice.

Svým podpisem stvrdili odpovědnost za škody způsobené nedodržením bezpečnostních předpisů v Pokynech NET4GAS, s.r.o.

V dne

Školitel(é): pověření zaměstnanci NET4GAS, s.r.o.

.....