

ЕВИДЕНЦИЈА О РАДНИЦИМА ОСПОСОБЉЕНИМ ЗА РАД

Назив предузећа

Датум доношења програма о оспособљавању радника (чл. 40. Закона о заштити на раду)

Редни број	Име и презиме радника	Назив радног места	Оспособ. и провера оспособљености пре претходног распоређивања		Оспособ. и провера оспособљености код промене радног места, тех. процес и сл.	
			Датум оспособ. и провере	Потпис лица које је оспособљено	Датум оспособ. и провере	Потпис лица које је оспособљено