## **Z Á Z N A M**

**o provedeném školení zaměstnanců o požární ochraně**

Školení zaměstnanců o požární ochraně je provedeno podle tematického plánu školení zaměstnanců o požární ochraně ze dne: *1. 6. 2010*

Doba trvání školení: *60 minut*

Způsob ověření získaných znalostí: *pohovorem*

Katedra: …………………….………………….

Školení zaměstnanců o požární ochraně provedl:

........................................…….. ..........……………….. ........................................

jméno a příjmení oprávněnost podpis

k provádění školení

\* Oprávněnost k provedení školení podle § 16a zákona č. 133/85 Sb. o požární ochraně:

*proškolený vedoucí zaměstnanec*

**P R E Z E N Č N Í L I S T I N A**

Zaměstnanci svým podpisem potvrzují, že byli proškoleni podle tematického plánu školení zaměstnanců o požární ochraně a předneseným tématům rozuměli.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Číslo | Datum školení | Jméno | Podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**P R E Z E N Č N Í L I S T I N A**

Zaměstnanci svým podpisem potvrzují, že byli proškoleni podle tematického plánu školení zaměstnanců o požární ochraně a předneseným tématům rozuměli.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Číslo | Datum školení | Jméno | Podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |