

Miejscowość, data .....

## Skierowanie na SZKOLENIE

RODZAJ  
SZKOLENIA

WSTĘPNE     OKRESOWE     PPOŻ     I POMOC

L.P.	Nazwa firmy (zakład pracy)	Imię i nazwisko pracownika	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Dzień zatrudnienia	Nazwa stanowiska/ opis zlecenia	Osoba, odpowiedzialna za przekazanie najważniejszych informacji o stanowisku pracy

.....  
Podpis kierującej na szkolenie

„Profil” Rajda Sp. J. | Krakowska 152, 34-120 Andrychów