Wykaz pracowników firmy ……

wykonujących prace na terenie RCGW S.A. w Tychach związane z realizacją umowy/zlecenia ……....

……

Lp.	Nazwisko i imię pracownika	Data ważności szkolenia okresowego lub data przeprowadzenia instruktażu wstępnego	Data ważności badania lekarskiego	Kwalifikacje, uprawnienia	Data ważności badań psychologicznych, wysokościowych *(jeśli wymagane)*	Zapoznanie pracownika z oceną ryzyka zawodowego *(nazwa stanowiska pracy)*

Oświadczam, że wyżej wymienieni pracownicy zostali zapoznani z zakresem powierzonych prac i czynności związanych z realizacją umowy oraz przeszkoleni z przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczących wykonywania tych prac.

Strona / Stron: Data sporządzenia: Sporządził:

.....
Podpis