

**LISTA OSÓB SZKOLONYCH**  
**Z BHP, PPOŻ I OCHRONY INFORMACJI NIEJAWNYCH**

Załącznik nr 4a

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis szkolonego (po odbyciu szkolenia)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Numer umowy, nazwa zadania:

.....  
.....