

**LISTA OSÓB SZKOLONYCH**      **Załącznik nr 4a do umowy**  
**Z BHP, PPOŻ I OCHRONY INFORMACJI NIEJAWNYCH**

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

Numer umowy, nazwa zadania:

.....  
.....