የሠራተኛ የስልጠና መዝገብ

የሠራተኛው ስም: _____ **የሥራ ድርሻ:** _____

የመታወቂያ / የሠራተኛ ቁጥር: _____ **ሥራ የጀመረበት ቀን:** _____

ተ.ቁ.	ቀን	የስልጠናው ርዕስ	የስልጠናው ዓይነት የመጀመሪያ / ማደሻ / ለተለየ ሥራ	አሰልጣኝ	የቆይታ ጊዜ	ውጤት	የሠራተኛው ፊርማ
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

ከIL Safety Academy (ilsafety.com) የቀረበ ነጻ አብነት። አጠቃላይ አብነት ነው፤ ይፋዊ ቅጽ አይደለም — በሥራ ቦታዎ ላይ ተፈጻሚ የሆኑትን መስፈርቶች ያረጋግጡ።