የደህንነት ስልጠና የተሳታፊዎች መመዝገቢያ ቅጽ

ድርጅት / የሥራ ቦታ: _____ **የስልጠናው ቦታ:** _____

የስልጠናው ርዕስ: _____

የስልጠናው ዓይነት: ☐ የመጀመሪያ ☐ ማደሻ ☐ ለተለየ ሥራ ☐ ሌላ _____

ቀን: _____ **የሚጀምርበት ሰዓት:** _____ **የሚያበቃበት ሰዓት:** _____

የአሰልጣኙ ስም: _____

የሥራ ድርሻ / ብቃት: _____ **ፊርማ:** _____

ተ.ቁ.	ሙሉ ስም	የመታወቂያ / የፓስፖርት / የሠራተኛ ቁጥር	ክፍል / የሥራ ድርሻ	ፊርማ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ማስታወሻ: _____

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