安全培训签到表

公司 / 工作地点: _____ **培训地点:** _____

培训主题: _____

培训类型: ☐ 初次培训 ☐ 复训 ☐ 专项作业培训 ☐ 其他 _____

日期: _____ **开始时间:** _____ **结束时间:** _____

讲师姓名: _____

职务 / 资质: _____ **签名:** _____

序号	姓名	证件号 / 护照号 / 工号	部门 / 岗位	签名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

备注: _____

IL Safety Academy (ilsafety.com) 提供的免费模板。本表为通用模板，并非官方表格——请核对适用于您工作场所的要求。