Karta potwierdzenia instruktażu

Potwierdzam, że przeszedłem instruktaż z obsługi narzędzia SteerIT Magnetic, zapoznałem się z instrukcją obsługi i zobowiązuję się używać narzędzia zgodnie z jej treścią.

ZAKŁAD / MIEJSCE PRACY

NR SERYJNY NARZĘDZIA

PROWADZĄCY INSTRUKTAŻ (IMIĘ, NAZWISKO, STANOWISKO)

Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Data	Podpis pracownika	Podpis prowadzącego
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				