(Wzór) Załącznik nr 3

………………….………………………………………. ………. …………………….……………. ……………

(pieczęć nagłówkowa wykonawcy usługi) (miejsce, data)

**LISTA PRACOWNIKÓW OCHRONY BIORĄCYCH UDZIAŁ W BIEŻĄCYM SZKOLENIU KWARTALNYM**

W zakresie zadania/ części …….......................................... nr umowy…….…………………………. kwartał…………….roku………………………

Data szkolenia ...………………………………… miejsce …………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię  uczestnika szkolenia 1) | Stanowisko służbowe2) | Podpis uczestnika szkolenia  - czytelny |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………………………………………………….

(pieczęć i podpis upoważnionych przedstawicieli wykonawcy)

1. Kolumnę uzupełnić alfabetycznie według nazwisk pracowników.
2. Należy wpisać odpowiednio funkcję tj. pracownik ochrony, pracownik biura przepustek, dozorca, pracownik grupy interwencyjnej, dowódca ochrony, portier.