

REGISTRO DI ADDESTRAMENTO DEI LAVORATORI

Ragione sociale ditta

Sede

P.iva

Lavoratore	cognome	nome	CF	mansione
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Addestratore	cognome	nome	qualifica
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data intervento

Sede dell'intervento

Oggetto dell'intervento

Tipologia intervento

Durata

Descrizione

Operazioni effettuate

Esito verifica

Competenze acquisite,
note

Data del verbale

Firma lavoratore

Firma addestratore