

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu szkolenia

Zaświadcza się, że Pan(i) _____

urodzony(a) _____

ukończył(a) *Szkolenie z zakresu bezpiecznego stosowania diizocyjanianów*
(moduł I i moduł II)

dla *Pracowników narażonych na działanie diizocyjanianów w stężeniach indywidualnych lub łącznie wynoszących 0,1% wagowo lub więcej*

Celem szkolenia było m.in.:

Celem szkolenia w zakresie diizocyjanianów jest zapewnienie pracownikom niezbędnej wiedzy i umiejętności do bezpiecznego obchodzenia się z tymi substancjami, minimalizowanie ryzyka narażenia, zapobieganie chorobom zawodowym.

Szkolenie przeprowadzono zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2020/1149 z dnia 3 sierpnia 2020 r. zmieniające załącznik XVII do rozporządzenia (WE) nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (RECH) w odniesieniu do diizocyjanianów.

Miejscowość

Data

Ważność szkolenia: 5 lat od daty ukończenia szkolenia.

*Podpis pracodawcy lub
osoby upoważnionej*