

Sorszám:

## MUNKAVÉDELMI OKTATÁSI NAPLÓ

Munkáltató megnevezése:	
Munkáltató címe:	
Az oktatás helye:	
Az oktatás időpontja:	
Az oktatás időtartama:	

***Az oktatás jellege:***

- előzetes
- ismételt
- rendkívüli

***Az oktatás indoka:***

- munkába állás
- munkahely vagy munkakör megváltozása,
- új technológia bevezetése
- egyéb:

***Az oktatás formája:*** (elméleti, gyakorlati)

**Beszámoltatás:** (visszakérdezés, elméleti, gyakorlati, teszt)

**Az oktatás tárgya:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Az oktatás tematikáját összeállította:**

.....  
.....  
.....

*feelsafe.hu*

*Jelen munkavédelmi oktatási napló segédletet Feelsafe Kft. tette közzé. Jelen dokumentum kitöltése nem minősül munkavédelmi oktatásnak.*

## MUNKAVÉDELMI OKTATÁSI NAPLÓ

Az oktatásra kötelezett munkavállaló(k)

Ssz.	Munkavállaló neve	munkaköre	aláírása
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			

*Az oktatást ellenőrző:*

– neve: .....

– aláírása: .....

*feelsafe.hu*

*Jelen munkavédelmi oktatási napló segédletet Feelsafe Kft. tette közzé. Jelen dokumentum kitöltése nem minősül munkavédelmi oktatásnak.*