

IMPRESA	REGISTRO ADDESTRAMENTO PRESENZE PARTECIPANTI	PROCEDURA N. __ ANNO 2022	
		Data __/__/__	REV. 00

DATORE di LAVORO/ DIRIGENTE RESPONSABILE	Nome cognome _____	Firma _____
PERSONALE ESPERTO CHE EFFETTUA L'ADDESTRAMENTO	Nome cognome _____	Firma _____

TIPO DI ADDESTRAMENTO	<input type="checkbox"/> PROVA PRATICA	<input type="checkbox"/> ESERCITAZIONE APPLICATA
------------------------------	--	--

ARGOMENTO ADDESTRAMENTO	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURE: _____
	<input type="checkbox"/> MACCHINE: _____
	<input type="checkbox"/> IMPIANTI: _____
	<input type="checkbox"/> SOSTANZE: _____
	<input type="checkbox"/> DISPOSITIVI: _____
	<input type="checkbox"/> D.P.I.: _____
	<input type="checkbox"/> PROCEDURE DI LAVORO: _____
	<input type="checkbox"/> ALTRO: _____

COGNOME	NOME	FIRMA LAVORATORE		GIUDIZIO APPRENDIMENTO	
		ENTRATA	USCITA	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> NEG
				<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> NEG
				<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> NEG
				<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> NEG
				<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> NEG
				<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> NEG
				<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> NEG
				<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> NEG
				<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> NEG
				<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> NEG
				<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> NEG
				<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> NEG
				<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> NEG
				<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> NEG
				<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> NEG