REJESTRACJA PRAKTYCZNEGO SZKOLENIA W ZAKRESIE MONTAŻU RUSZTOWAŃ

Imię i Nazwisko

Adres:

Kod, miejscowość

Łączna ilość godzin praktyk:

Pracodawca – miejsce pracy	Rurowo-złączkowe	Ramowe	Modułowe	Jezdne	Wspornikowe	Podwieszane	Drewniane	Podpis osoby upoważnionej do zaświadczenia ukończenia szkolenia
Suma godzin:								