

WZÓR

Karta przebiegu szkolenia adaptacyjnego

Imię i nazwisko:

Jednostka organizacyjna:

Termin realizacji od dnia.....r. do dnia.....r.

1. Realizacja szkolenia

Blok	Zakres zrealizowanych zagadnień	Forma realizacji	Komórka organizacyjna	Termin od-do	Ocena realizacji zakresu szkolenia	Wnioski i wytyczne do dalszego szkolenia
Blok 1						
Blok 2						
Blok 3						
Blok 4						
Blok 5						

2. Ocena realizacji szkolenia**Informacja o sposobie weryfikacji oraz ocena poziomu przyswojenia wiedzy przez kandydata na aplikanta:**

.....

.....

Opinia dotycząca przygotowania kandydata na aplikanta do odbycia szkolenia w ramach aplikacji inspektorskiej:

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis okręgowego inspektora pracy)

Podpis osoby szkolonej oraz data zapoznania się z dokumentem:

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)