

	<b>SISTEMA GESTIONE PER LA SALUTE E LA SICUREZZA SUL LUOGO DI LAVORO</b>	<u>M10</u> <u>PS05</u>	<i>Rev.03 del 19/07/2010</i>
	<b>ATTESTATO DI FORMAZIONE</b>		<i>Pagina 1 di 1</i>

**Edizione :** .....

# ATTESTATO DI FORMAZIONE

Rilasciato a seguito di verifica positiva dell'apprendimento

**Si attesta che** .....

**Nato a** ..... **Il** ..... **ha frequentato** ..... **con verifica positiva dell'apprendimento per complessive ore n. .... per**

*Addetto al* .....

**Il coordinamento**

.....

**La docenza**

.....

