



הדרכת בטיחות לשנת 2019

מרחב / אגף _____ אזור / יחידה : _____ קהל יעד : _____

תאריך : _____ מיקום : _____ מספר השעות : 5

שם המדריך : _____ תפקיד : _____

שם המדריך : _____ תפקיד : _____

שם המדריך : _____ תפקיד : _____

נושאי ההדרכה : _____

שמות ופרטי המשתתפים

מס' / שם	משפחה	מס' ת. ז .	תפקיד	חתימה
.1				
.2				
.3				
.4				
.5				
.6				
.7				
.8				
.9				
.10				
.11				
.12				
.13				
.14				
.15				
.16				
.17				
.18				
.19				
.20				
.21				