

Programa de Entrenamiento de Susan Harwood de OSHA 2016-17

Formacion formulario de registro

Fecha: Tema: Espacios confinados
Nombre de la compañía:
Lugar de Entrenamiento:
Aprendiz: a) Trabajador b) Empleador Entrenador:

1. Número de aprendices que asistieron a esta sesión.
2. Se completaron los formularios de evaluación?
3. ¿Se las fotos de la sesión de entrenamiento tomar?
4. ¿El nivel de evaluación 2 extendido al final de la sesión? Si es así, por favor, escribir la sentencia "Certifico".
5. ¿Hubo preguntas al final de la sesión del entrenamiento?

Firma Del Entrenador

Es responsabilidad del entrenador para completar este formulario inmediatamente después de la finalización de la sesión de entrenamiento (incluyendo encuesta de evaluación) y enviar este formulario al proyecto PI plazo de un mes después de la sesión se lleva a cabo.