

ORGANISMO PARITETICO PROVINCIALE

di Verona

Ente Gestore: _____

Titolo Corso:

CORSO DI FORMAZIONE PER RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

Ai sensi del D.Lgs. 9 Aprile 2008 n.81

Registro
delle
presenze

Sede : _____

ELENCO DEI PARTECIPANTI

	COGNOME E NOME	DITTA	DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Ente gestore _____

Giorno:.....

	ENTRATA	USCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Modulo formativo n. 1

Argomenti trattati

.....

Firma Docente

.....

Firma Tutor

.....

NOTE:

.....

Inizio ore: :	Fine ore: :	Totale ore giornata	Totale ore progressivo
------------------------------	----------------------------	---------------------------------	------------------------------------

Giorno:.....

	ENTRATA	USCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Modulo formativo n.2

Argomenti trattati

.....

Firma Docente

.....

Firma Tutor

.....

NOTE:

.....

Inizio ore: :	Fine ore: :	Totale ore giornata	Totale ore progressivo
------------------------------	----------------------------	---------------------------------	------------------------------------

Giorno:.....

	ENTRATA	USCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Modulo formativo n.3

Argomenti trattati

.....

Firma Docente

.....

Firma Tutor

.....

NOTE:

.....

Inizio ore: :	Fine ore: :	Totale ore giornata	Totale ore progressivo
------------------------------	----------------------------	---------------------------------	------------------------------------

Giorno:.....

	ENTRATA	USCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Modulo formativo n.4

Argomenti trattati

.....

Firma Docente

.....

Firma Tutor

.....

NOTE:

.....

Inizio ore: :	Fine ore: :	Totale ore giornata	Totale ore progressivo
------------------------------	----------------------------	------------------------------	---------------------------------

Giorno:.....

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S

	ENTRATA	USCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Modulo formativo n.5

Argomenti trattati

.....

Firma Docente

.....

Firma Tutor

.....

NOTE:

.....

Inizio ore: :	Fine ore: :	Totale ore giornata	Totale ore progressivo
------------------------------	----------------------------	---------------------------------	------------------------------------

Giorno:.....

	ENTRATA	USCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Modulo formativo n.6

Argomenti trattati

.....

Firma Docente

.....

Firma Tutor

.....

NOTE:

.....

Inizio ore: :	Fine ore: :	Totale ore giornata	Totale ore progressivo
------------------------------	----------------------------	---------------------------------	------------------------------------

Giorno:.....

	ENTRATA	USCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Modulo formativo n.7

Argomenti trattati

.....

Firma Docente

.....

Firma Tutor

.....

NOTE:

.....

Inizio ore: :	Fine ore: :	Totale ore giornata	Totale ore progressivo
------------------------------	----------------------------	---------------------------------	------------------------------------

Giorno:.....

	ENTRATA	USCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Modulo formativo n.8

Argomenti trattati

.....

Firma Docente

.....

Firma Tutor

.....

NOTE:

.....

Inizio ore: :	Fine ore: :	Totale ore giornata	Totale ore progressivo
------------------------------	----------------------------	---------------------------------	------------------------------------

