# Záznam o školení ohledně nakládání s odpady ze zdravotní péče

|  |
| --- |
| ZÁZNAM O ŠKOLENÍ zdravotnických pracovníků ohledně nakládání s odpady ze zdravotní péče |
| Datum | Jméno a příjmenílékárníka/FA/sanitáře | Funkce | Náplň školení | Podpiszdravotníka | Podpis školitele |
|  |  |  | dle přílohy |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ZÁZNAM O ŠKOLENÍ nezdravotníků a zaměstnanců zajišťujících úklid a manipulaci s odpady ze zdravotní péče |
| Datum | Jméno a příjmenízaměstnance | Funkce | Náplň školení | Podpiszaměstnance | Podpis školitele |
|  |  |  | dle přílohy |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |