



תאריך: \_\_\_\_\_

### הדרכה דיגיטלית בקבוצות

בחברת \_\_\_\_\_ במיקום \_\_\_\_\_

| מס' | שם פרטי | שם משפחה | ת.ז. | מספר עובד | אתר/מחלקה | תפקיד | הערות |
|-----|---------|----------|------|-----------|-----------|-------|-------|
| 1   |         |          |      |           |           |       |       |
| 2   |         |          |      |           |           |       |       |
| 3   |         |          |      |           |           |       |       |
| 4   |         |          |      |           |           |       |       |
| 5   |         |          |      |           |           |       |       |
| 6   |         |          |      |           |           |       |       |
| 7   |         |          |      |           |           |       |       |
| 8   |         |          |      |           |           |       |       |
| 9   |         |          |      |           |           |       |       |
| 10  |         |          |      |           |           |       |       |
| 11  |         |          |      |           |           |       |       |
| 12  |         |          |      |           |           |       |       |
| 13  |         |          |      |           |           |       |       |
| 14  |         |          |      |           |           |       |       |
| 15  |         |          |      |           |           |       |       |
| 16  |         |          |      |           |           |       |       |
| 17  |         |          |      |           |           |       |       |

#### חתימות

\_\_\_\_\_ קצין בטיחות של החברה

\_\_\_\_\_ מנהל ההדרכה בפועל

\_\_\_\_\_ עו"ד אלה שוורצמן