Žádost o proškolení zaměstnanců z předpisů BOZP OKK Koksovny, a.s.
a
Žádost o zavedení karet ASEP
k povolení vstupu na pracoviště OKK Koksovny, a.s. - pro externí firmy
(pro nepřetržitou dobu delší než jeden měsíc)

(prosím vyplňte čitelně hůlkovým písmem)

Firma:.....

Číslo smlouvy:.....

Pracoviště: **OKK Koksovny, a.s.** Areál:.....

Na dobu od:..... do:.....

Č. karty	Jméno a příjmení	Datum narození

Datum:..... Za OKK Koksovny, a.s.:.....
Zodpovědná osoba:..... Telefon:.....
Telefon:..... Email:.....
Email:..... Školení BOZP, dne:.....
Podpis, razítko:..... Podpis, razítko:.....

Poučení:
Tuto řádně vyplněnou žádost a účast všech zaměstnanců externí firmy na školení BOZP bere na vědomí za OKK Koksovny, a.s. pověřená osoba (garant smlouvy).