LOGO AZIENDA	SISTEMA DI GESTIONE SICUREZZA E SALUTE E AMBIENTE	Cofinanziato dalla: Agenzia europea per la sicurezza e la salute sul lavoro
	mo72.03 – VERBALE DI REGISTRAZIONE ATTIVITÀ FORMATIVA	Pagina 1 di 1

TITOLO DEL CORSO: **Argomenti trattati:**	
Data:	**Durata:**
Ente erogatore e luogo del corso:	
Presso:	

ELENCO PARTECIPANTI

Nome Cognome	Mansione	Firma	Verifica efficacia	Esito verifica

DOCENTI		
Nome Cognome	**Qualifica**	**Firma**