

Propunere de imbunatatire a conditiilor privind sanatatea si securitatea in munca

Data si nr. de inregistrare al propunerii (se completeaza la depunerea acesteia):

Firma: _____

Nume si prenume: _____

CNP: _____

Pozitia in cadrul comapniei: _____

Nr. de telefon: _____

Denumirea cursului de formare SSM urmat in cadrul companiei

Curs de Instruire SSM - PERSONAL ADMINISTRATIV

Evaluare lucrare (se completeaza de catre comisia de evaluare)

Scoring final _____

Rezultatul evaluarii propunerii de catre comisia de concurs (va rugam sa nu completati aceasta rubrica):

Membru 1:

Mihai Lachescu – responsabil SSM

Membru 2:

Nicoleta Popa – Manager proiect

Membru 3:

Sorin Negraru - sef service Timisoara

Membru 4:

Eugen Oprea – sef service Deva

Membru 5:

Ciprian Blejusca – responsabil scule speciale

Semnaturi membrii comisie evaluare:

Mihai Lachescu – responsabil SSM

Data:

Nicoleta Popa – Manager proiect

Data:

Sorin Negraru - sef service Timisoara

Data:

Eugen Oprea – sef service Deva

Data:

Ciprian Blejusca – responsabil scule speciale

Data: