

תאריך _____

לכב' **כרמל בטיחות בע"מ**
הדרכה והסמכה לעגורנאים ואתתים
מוסמך משרד העבודה
מס' רשות הסמכה : 050-345

אישור עבודה מעשית - אתת

שם החברה : _____

כתובת : _____

הריני לאשר כי הדרכתי את מר : _____ ,

מס' זהות : _____ ,

במתן איתות לעגורן צריח / נייד / העמסה עצמית / גשר (מחק את המיותר),
במשך שבועיים רצופים לפחות.

(להלן פרטי העגורנאי / האתת המאמן) :

שם : _____

מס' זהות : _____

מס' הסמכה : _____

חתימת העגורנאי / האתת המדריך : _____

- יש לצרף צילום תעודת הסמכה של העגורנאי / האתת המאמן בעל ותק של שלושה חודשים לפחות.