

# REGISTRO FORMAZIONE

**DITTA:**

LAVORATORE

**POS. ASSICURATIVA:**

codice ditta che non stampo

---

NUMERO PAGINE DEL REGISTRO	
----------------------------	--

DITTA:

0

PAG. 1

GIORNO	ARGOMENTO TRATTATO	DOCENTE	FIRME
Dalle ore _____		FIRMA	Lavoratore
Alle ore _____			Tutor Aziendale
GIORNO	ARGOMENTO TRATTATO	DOCENTE	FIRME
Dalle ore _____		FIRMA	Lavoratore
Alle ore _____			Tutor Aziendale
GIORNO	ARGOMENTO TRATTATO	DOCENTE	FIRME
Dalle ore _____		FIRMA	Lavoratore
Alle ore _____			Tutor Aziendale
GIORNO	ARGOMENTO TRATTATO	DOCENTE	FIRME
Dalle ore _____		FIRMA	Lavoratore
Alle ore _____			Tutor Aziendale
GIORNO	ARGOMENTO TRATTATO	DOCENTE	FIRME
Dalle ore _____		FIRMA	Lavoratore
Alle ore _____			Tutor Aziendale
GIORNO	ARGOMENTO TRATTATO	DOCENTE	FIRME
Dalle ore _____		FIRMA	Lavoratore
Alle ore _____			Tutor Aziendale
GIORNO	ARGOMENTO TRATTATO	DOCENTE	FIRME
Dalle ore _____		FIRMA	Lavoratore
Alle ore _____			Tutor Aziendale

DITTA:

0

PAG. 2

GIORNO	ARGOMENTO TRATTATO	DOCENTE	FIRME
Dalle ore _____		FIRMA	Lavoratore
Alle ore _____			Tutor Aziendale
GIORNO	ARGOMENTO TRATTATO	DOCENTE	FIRME
Dalle ore _____		FIRMA	Lavoratore
Alle ore _____			Tutor Aziendale
GIORNO	ARGOMENTO TRATTATO	DOCENTE	FIRME
Dalle ore _____		FIRMA	Lavoratore
Alle ore _____			Tutor Aziendale
GIORNO	ARGOMENTO TRATTATO	DOCENTE	FIRME
Dalle ore _____		FIRMA	Lavoratore
Alle ore _____			Tutor Aziendale
GIORNO	ARGOMENTO TRATTATO	DOCENTE	FIRME
Dalle ore _____		FIRMA	Lavoratore
Alle ore _____			Tutor Aziendale
GIORNO	ARGOMENTO TRATTATO	DOCENTE	FIRME
Dalle ore _____		FIRMA	Lavoratore
Alle ore _____			Tutor Aziendale
GIORNO	ARGOMENTO TRATTATO	DOCENTE	FIRME
Dalle ore _____		FIRMA	Lavoratore
Alle ore _____			Tutor Aziendale

**c o d i c e   d i t t a :**

**PAT:**

**Pos. INPS**

**Il presente registro di formazione della ditta:**      **0**

**si compone di n°    0    pagine numerate dal   n°                      al   n°    0**