



Potwierdzenie

W imieniu firmy
potwierdzam otrzymanie materiałów szkoleniowych dotyczących Programu Zapobiegania Uszkodzeniom Ciałem Obcym (FOD) i zobowiązuję się zapewnić, by wszyscy pracownicy w/w firmy wykonujący prace na terenie Polskich Zakładów Lotniczych Sp. z o.o. w Mielcu zaznajomili się z materiałami szkoleniowymi (przynajmniej raz w roku) oraz przestrzegali wytycznych Programu FOD.

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Podpis

