ABC Company
Registro de asistencia a la capacitación de OSHA

UBICACIÓN:	INSTRUCTOR:	TEMA: SEGURIDAD EN LA OPERACIÓN DE GRÚAS PUENTE Y GRÚAS PÓRTICO

Los empleados que aparecen en la lista han participado y completado satisfactoriamente los requisitos de esta capacitación.

NOMBRE (en letra de molde)	DEPARTAMENTO	NOMBRE (Firma)	FECHA