



וזאת לתעודה כי:

שם ושם משפחה: **שחר ברקאי**

מס' ת"ז: 031402720

מספר נותן שירות : 125032

השתתף בהשתלמות: קורס בנושא: עד מומחה

מספר אישור מינהל הבטיחות והבריאות התעסוקתית : 683636

הנ"ל למד מתאריך 21.01.19 ועד לתאריך 4.03.19

סה"כ 30 שעות

ההשתלמות מוכרת כ-5 ימי השתלמות לצורך חידוש אישור הכשירות לממונים על הבטיחות.

אנייל פלטיק יעוץ ויועץ
טל' 054-7444450
ת.ד. 916, ילון, 2010300

מנהל הדרכה / מנהל תוכנית

מנהל המסגרת

תאריך: 04.03.19