CITY OF PALMDALE

EMPLOYEE BMP TRAINING LOG

TRAIN EMPLOYEES EVERY SIX (6) MONTHS

FACILITY NAME:	LOCATION:

EMPLOYEE NAME	FIRST TRAINING DAY (Please include year)	REFRESHER TRAINING (Please indicate date and include year)			
		Six (6) months	Six (6) months	Six (6) months	Six (6) months

CITY OF PALMDALE

REGISTRO DE ENTRENAMIENTO EN MPAS DE LOS EMPLEADOS

ENTRENE A LOS EMPLEADOS CADA SEIS (6) MESES

NOMBRE DE LA INSTALACIÓN:	UBICACIÓN:

NOMBRE DEL EMPLEADO	PRIMER DÍA DE ENTRENAMIENTO: (Por favor incluya el año)	ENTRENAMIENTO DE ACTUALIZACIÓN (Favor de indicar la fecha e incluya el año)			
		Seis (6) meses	Seis (6) meses	Seis (6) meses	Seis (6) meses