

## FORMULARZ O ODBYCIU SZKOLENIA Z ZAKRESU BHP

Rok akademicki : .....

Oświadczam, że dnia ..... zostałem (am) zapoznany (a) z przepisami ogólnymi BHP i Regulaminem pracowni obowiązującymi w laboratorium .....

Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu i przepisów BHP w czasie pobytu w laboratorium.

Kierunek: <b>Ochrona środowiska</b>		
Rok studiów: .....		
Przedmiot: ..... .....		
L.p	Imię i nazwisko	Podpis
.		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

.....

(data i podpis prowadzącego)