

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: Biologia | | |
|---------------------------|-----------------|--------|
| 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)