

.....  
imię i nazwisko studenta/doktoranta

.....  
nr albumu studenta/doktoranta

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zgodnie z obowiązującymi przepisami Rozporządzenia MNiSW w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy uczelniach z dnia 5 lipca 2007 r. (Dz. U. z 2007 r., Nr 128, poz. 897) osobiście odbyłem(am) szkolenie BHP w przewidzianym wymiarze godzin oraz samodzielnie zaliczyłem(am) test zaliczeniowy poświadczający znajomość materiałów dydaktycznych będących przedmiotem szkolenia.

.....  
podpis studenta/doktoranta