*Załącznik nr 3 do zarządzenia Rektora UG nr 149/R/21*

...............................................................................

imię i nazwisko studenta/doktoranta

...........................................................................

nr albumu studenta/doktoranta

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana (y), oświadczam, iż odbyłam (em) szkolenie rozszerzone w zakresie bezpieczeństwa i higieny kształcenia w przewidzianym wymiarze godzin oraz samodzielnie zaliczyłam (em) test końcowy poświadczający znajomość materiałów będących przedmiotem szkolenia, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 30  października 2018 r. w sprawie sposobu zapewnienia w uczelni bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i kształcenia (Dz. U. z 2018 r. poz. 2090).

…………......................................................

podpis studenta/doktoranta, data