*załącznik nr 3 do zarządzenia Rektora UG nr 83/R/19*

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

imię i nazwisko studenta/doktoranta

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

nr albumu studenta/doktoranta

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zgodnie z obowiązującymi przepisami rozporządzenia Ministra Nauki   
i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2018 r. w sprawie sposobu zapewnienia w uczelni bezpiecznych   
i higienicznych warunków pracy i kształcenia (Dz. U. z 2018 r. poz. 2050) 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