

.....
imię i nazwisko studenta

.....
miejsowość, data

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5.07.2007 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w uczelniach (Dz.U. Nr 128 poz. 897) odbyłem/odbyłam szkolenie w zakresie bhp w przewidzianym wymiarze godzin oraz zaliczyłem szkolenie poświadczające zaznajomienie się przeze mnie z materiałem będącym przedmiotem szkolenia.

.....
czytelny podpis studenta