

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

Oświadczenie pracownika
dot. zapoznania się z instrukcjami BHP
na stanowisku pracy

Niniejszym oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z instrukcją bezpieczeństwa pracy BHP na n/w stanowiskach:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Imię i nazwisko pracownika:

Miejscowość i data:,

.....
(Podpis)