

Z Á Z N A M

o provedeném školení studentů 1. ročníků o požární ochraně a bezpečnosti a ochraně zdraví při práci

Stvrzuji svým podpisem, že jsem seznámen/a s podmínkami požární ochrany a bezpečnosti a ochraně zdraví při práci na Ekonomicko-správní fakultě MU a že jsem tématům rozuměl/a. Zavazuji se probírané zásady a povinnosti dodržovat.

Jméno a příjmení studenta UČO

Datum:

Podpis studenta