

Zápis o školení bezpečnosti a ochrany zdraví při práci

Níže podepsaní studenti potvrzují, že byli poučeni o zásadách bezpečnosti a ochrany zdraví při práci ve výukové fyzikální laboratoři KFChO PdF MU v Brně, byli seznámeni s laboratorním řádem a budou se jím řídit.

	Příjmení a jméno	učo	semestr	podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Proškolení a přezkoušení provedl: