

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość i data)

.....
(stanowisko)

Oświadczenie o zapoznaniu się z przepisami BHP

Oświadczam, że zostałam(em) zapoznana(y) z przepisami i zasadami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy, obowiązującymi u pracodawcy

.....
(nazwa pracodawcy)

.....
(podpis pracownika)