

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ Z RYZYKIEM ZAWODOWYM

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Stanowisko)

Oświadczam, że w dniu zapoznałem się z ryzykiem zawodowym występującym na stanowisku....., sposobami ochrony przed zagrożeniami oraz metodami bezpiecznego wykonywania pracy na tym stanowisku.

.....
(Podpis pracownika)