

Záznam o seznámení studenta s předpisy

v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a požární ochrany

Potvrzuji svým podpisem, že jsem seznámen(a) s předpisy v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a požární ochrany na Filozofické fakultě Univerzity Hradec Králové, zveřejněnými na <https://www.uhk.cz/cs/filozoficka-fakulta/studium/studijni-oddeleni/bozp-a-po-pro-studenty>, že jsem tématům rozuměl(a) a budu se jimi řídit.

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Obor/specializace:

Forma studia:

Datum:

Podpis studenta: