**

**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 [www.uhk.cz](http://www.uhk.cz), že jsem tématům rozuměl(a) a budu se jimi řídit.

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………………………………………………………

Obor/specializace: …………………………………………………………………………………………

Forma studia: ………………………………………………………………………………………………..

Datum:

Podpis studenta: