

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z OCENĄ RYZYKA ZAWODOWEGO

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z OCENĄ RYZYKA ZAWODOWEGO

Ja, niżej podpisany,
zatrudniony w

Oświadczam, że w dniu zostałem poinformowany przez pracodawcę
o ryzyku zawodowym związanym z pracą na stanowisku
oraz że zobowiązuję się przestrzegać warunków i wskazań zawartych w ocenie ryzyka
zawodowego.

.....
(podpis pracownika)