Załącznik nr 5 do zarządzenia Rektora US nr………z dnia…….

**Udokumentowanie znajomości kart charakterystyki substancji chemicznych i ich mieszanin**

|  |
| --- |
| INFORMACJA O ZAPOZNANIU SIĘ PRACOWNIKA Z KARTAMI CHARAKTERYSTYKI SUBSTANCJI CHEMICZNYCH I ICH MIESZANINAMI |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią kart charakterystyki substancji chemicznych i ich mieszanin |
| Imię i nazwisko pracownika, stanowisko:  |
| Lp. | Nazwa kart charakterystyki substancji chemicznych i mieszaniny | Data zapoznania się z kartą charaktery-styki | Podpis osoby zapoznanej się z kartą charaktery-styki. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Pieczątka i podpis Kierownika Katedry/Zakładu

Pieczątka komórki organizacyjnej