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