Lublin, dn. ………………….

**Oświadczenie**

Potwierdzam zapoznanie się z SYLABUSEM dla przedmiotu i regulaminem wewnętrznym jednostki, przepisami BHP oraz przepisami dotyczącymi gospodarki odpadami chemicznymi/medycznymi\* obowiązującymi w jednostce (Obowiązkowo).

Przedmiot……………………………………Kierunek ………………………………….. Rok studiów ……………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Imię i Nazwisko** | **Numer albumu** | **Czytelny podpis\*** |
|  |  |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić