

**Z Á Z N A M**

**o provedeném školení studentů 1. ročníků o požární ochraně a bezpečnosti a ochraně  
zdraví při práci**

Stvrzuji svým podpisem, že jsem seznámen/a s podmínkami požární ochrany a bezpečnosti a ochraně zdraví při práci na Filozofické fakultě MU a že jsem tématům rozuměl/a. Zavazuji se probírané zásady a povinnosti dodržovat.

Jméno a příjmení studenta ..... UČO .....

Datum: ..... Podpis studenta .....