**Semestr:** zimní - letní **Školní rok**:...... **Laboratoř Katedry řídící techniky číslo:**

 **Poučení o místních předpisech pro bezpečnost práce**

**Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl seznámený(á) s pravidly pro bezpečnost práce ve výše uvedené laboratoři, výkladu jsem porozuměl a zavazuji se vše bez výhrady dodržovat spolu s obecně platnými právními předpisy pro bezpečnost práce danými normou ČSN EN 50110-1 ED.2** (*Obsluha a práce na elektrických zařízeních*)**.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Poučená osoba** |
|  | **Příjmení a jméno** | **Datum narození** | **Login jméno***(bez serveru)* | **Datum** | **Podpis**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Poučení provedl:**

Příjmení a jméno:. Podpis:....................................