

Cvičení (den, hodina):

Semestr: zimní - letní Školní rok:..... Laboratoř Katedry řídicí 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*).

P o u č e n á o s o b a					
	Příjmení a jméno	Datum narození	Login jméno (bez serveru)	Datum	Podpis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					

Poučení provedl:

Příjmení a jméno:.

Podpis:.....