



## Z Á Z N A M

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

Potvrzuji 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.

Jméno a příjmení ..... Datum narození .....

Datum ..... Podpis seznámeného .....