**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zostałem/łam zapoznany/a z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej i zobowiązuję się do ich stosowania na praktykach studenckich.

Uniwersytet Bielsko-Bialski

Praktyka w semestrze 4

Kierunek: Filologia; specjalizacja: angielska, specjalność: Translacja z angielskim językiem biznesu

Data szkolenia:

Prowadzący szkolenie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Lp. | Nazwisko i Imię | Podpis studenta |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

| Lp. | Nazwisko i Imię | Podpis studenta |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

| Lp. | Nazwisko i Imię | Podpis studenta |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |