

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 19
Dyrektora WSSE w Gorzowie Wlkp.
z dnia 30 lipca 2018 r.

OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z „Instrukcją Bezpieczeństwa Pożarowego” obowiązującą na terenie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej przy ul. Kazimierza Jagiellończyka 8B w Gorzowie Wlkp.

Nazwisko i imię:

Stanowisko:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z postanowieniami zawartymi w „Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego” obowiązującej na terenie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej przy ul. Kazimierza Jagiellończyka 8B w Gorzowie Wlkp. i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Data: Podpis:
/podpis oświadczającego/