



ZÁPIS O POUČENÍ S NÁVODOM NA OBSLUHU
ZARIADENÍ V LABORATÓRIU

Strana č. 1/1

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol pred začiatkom prác poučený s obsluhou týchto zariadení, ako zapínanie, vypínanie, obsluha zariadení a rizikami s nimi spojenými:

Typ zariadenia:	Miestnosť č.

Poučená/é osoba/y:

Meno a priezvisko:	Podpis:

Dátum:

**Osoba vykonávajúca
poučenie:**

Podpis:

Meno a priezvisko