



Załącznik Nr 1

Piła, dnia

.....
(pieczęć zakładu)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam , że zostałem(am) zapoznany(a) z przepisami z zakresu ochrony przeciwpożarowej obowiązującymi na terenie obiektów Starostwa Powiatowego w Pile, a w szczególności znane mi są zasady i sposoby :

1. zapobiegania powstaniu i rozprzestrzenianiu się pożaru na stanowisku pracy i w obiekcie,
2. postępowania na wypadek pożaru lub innego miejscowego zagrożenia,
3. użycia podręcznego sprzętu gaśniczego i urządzeń przeciwpożarowych w miejscu pracy.

„Instrukcję bezpieczeństwa pożarowego ” przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się przestrzegać jej postanowienia.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Przyjęto do akt osobowych dnia:



Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) zatrudniony(a) w Starostwie Powiatowym w Pile, niniejszym oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z „Instrukcją Bezpieczeństwa Pożarowego” i zobowiązuje się przestrzegać jej postanowień.

L.p.	Imię i Nazwisko	Data	Podpis	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				

L.p.	Imię i Nazwisko	Data	Podpis	Uwagi
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				

L.p.	Imię i Nazwisko	Data	Podpis	Uwagi
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
59.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				
61.				
62.				
63.				
64.				
65.				
66.				
67.				

L.p.	Imię i Nazwisko	Data	Podpis	Uwagi
68.				
69.				
70.				
71.				
72.				
73.				
74.				
75.				
76.				
77.				
78.				
79.				
80.				
81.				
82.				
83.				
84.				
85.				
86.				
87.				
88.				
89.				
90.				
91.				

[illegible]

