

**Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią i akceptacji Regulaminu korzystania
z Pracowni Magnetycznej i Przenośnej Aparatury Pomiarowej Laboratorium Geofizycznego
oraz o odbyciu szkolenia w zakresie obsługi udostępnianej aparatury**

Ja niżej podpisany/a

zamieszkały/a.....

.....

telefon kontaktowy

Pracownik / Student / Użytkownik spoza Wydziału Geologii UW *(zaznaczyć właściwe, podać nazwę jednostki i adres)*

.....

.....

oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania z Pracowni Magnetycznej i Przenośnej Aparatury Pomiarowej Laboratorium Geofizycznego Europejskiego Centrum Edukacji Geologicznej w Chęcinach i instrukcjami BHP obsługiwanego sprzętu oraz odbyłem/am szkolenie w zakresie obsługi udostępnianej mi aparatury w Pracowni Magnetycznej* i/lub Przenośnej Aparatury Pomiarowej* (* *niepotrzebne skreślić*)

Zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania postanowień rzonego Regulaminu i postępowania zgodnie z obowiązującymi zasadami BHP i instrukcjami obsługi aparatury.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis)

.....

(data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie)