



Katowice,

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(nazwa jednostki)

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA
LABORATORIUM/PRACOWNI**
(wytyczne i zalecenia SARS-Co-2 COVID 19)

Oświadczam, że zapoznałem(am)* się z treścią:

Zarządzenia nr 42/2020 Rektora AWF Katowice z dnia 27.07.2020 r. w sprawie wprowadzania zaleceń dotyczących prowadzenia badań z udziałem ochotników/pacjentów na terenie laboratoriów i pracowni Akademii Wychowania Fizycznego im. J. Kukuczki w Katowicach jak i poza nimi wraz z załącznikami o nr 1, 2, 3 obowiązującymi na Uczelni.

Jednocześnie zobowiązuję się do postępowania według zasad wymienionych w ww. Zarządzeniu.

.....
(podpis pracownika)

.....
*niepotrzebne skreślić