

Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego, wydanie 2	
Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki ul. Rzgowska 281/289, Łódź	Obowiązuje od: Grudzień 2021 r.
Załącznik nr 10	

.....
Imię i Nazwisko

.....
Stanowisko

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/łam się z postanowieniami zawartymi w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego, tj.

- dokumencie głównym instrukcji,
- załącznikach nr 1,2,5,6,7,8;8a,9,
- załączniku graficznym dotyczącym kierunków ewakuacyjnych oraz rozmieszczenia wyjść ewakuacyjnych

i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w tych dokumentach zasad i ustaleń.

podpis pracownika

.....