|  |
| --- |
| *Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 2/2020*  *Rektora PRz z dnia 7 stycznia 2020 r.* |

**Karta szkolenia stanowiskowego**

Szkolenie stanowiskowe z zakresu bezpiecznych i higienicznych warunków kształcenia dla studentów … roku, w laboratorium … na kursie …. przez …. w dniu …..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię studenta/doktoranta | Podpis studenta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………….

data i podpis osoby szkolącej