

*Załącznik nr 3
do Regulaminu*

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM LABORATORIUM MARKERÓW
NOWOTWOROWYCH ORAZ PRZEPISAMI BHP**

Oświadczam, że zostałam(em) zapoznana(y) z regulaminem laboratorium markerów nowotworowych oraz przepisami BHP obowiązującymi w Katedrze Biochemii Klinicznej Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

.....
(podpis Użytkownika)