



Warszawa, dnia ..... r.

**OŚWIADCZENIE**  
**o zapoznaniu się z ryzykiem zawodowym**  
**dla osób współpracujących**

*Pan(i)* .....

*urodzony(a) w dniu* .....

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zapoznałem(am) się z materiałami do samokształcenia kierowanego w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy w ramach szkolenia okresowego. Jednocześnie oświadczam, że zostałem(łam) zapoznany(a) z ryzykiem zawodowym wynikającym z czynności wykonywanych w ramach zawartej umowy cywilnoprawnej.

Podpis współpracownika

.....

podpis