|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Ja, niżej podpisany potwierdzam zapoznanie z*  ***IS-BHP\_02 Instrukcja poruszania się dostawców, odbiorców towarów/materiałów po terenie ITPOK,***  *oraz potwierdzam, że przedstawione treści są dla mnie zrozumiałe i zobowiązuję się do ich przestrzegania  w trakcie przebywania i wykonywania prac na terenie ITPOK Poznań* | | | | | |
| **NAZWISKO** | **IMIĘ** | **DATA ZAPOZNANIA** | **NAZWA FIRMY** | **CZYTELNY PODPIS** | **NUMER OSOBOWY ITPOK** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |