

Záznam o seznámení s plánem BOZP

Níže podepsané osoby svým podpisem stvrzují, že byly seznámeny s Plánem BOZP, všemu porozuměli a souhlasí s ustanoveními tohoto dokumentu pro ně vyplývajícími a rovněž seznámí s Plánem všechny osoby, které se s jeho vědomím budou pohybovat na staveništi!

č.	jméno	mobil	firma	e-mail	podpis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					

Doba seznámení s plánem:

Datum:

Seznámení s plánem a s riziky stavby provedl:

podpis