



Δήλωση Αποδοχής Και Συμμόρφωσης Με Τους Κανόνες Χημικής Ασφάλειας

Όνομα:

Επώνυμο:

Όνομα Πατρός:

Όνομα Μητρός:

Πτυχιούχος:

Αριθμός Μητρώου:

Δ/ση μόνιμης κατοικίας:

.....

.....

.....

Αριθμός κινητού τηλεφώνου:

.....

Email:

Προς
το Δ.Π.Μ.Σ. "Ανόργανη Βιολογική Χημεία"

Δηλώνω ότι κατανοώ πλήρως το περιεχόμενο της διάλεξης χημικής ασφάλειας και ότι όλες οι ερωτήσεις μου έχουν απαντηθεί πλήρως και με τρόπο ικανοποιητικό. Έχω ενημερωθεί για τους ενδεχόμενους κινδύνους κατά τις διαδικασίες λειτουργίας, καθώς και για τα απαραίτητα μέτρα ασφαλείας. Πιστοποιώ επιπλέον ότι έχω ολοκληρώσει και κατανοήσει το υλικό χημικής εκπαίδευσης.

Ο/Η Μεταπτυχιακ.... Φοιτητής / τρια

Υπογραφή

Έχω ενημερώσει τον/την μεταπτυχιακό/ή φοιτητή/φοιτήτρια με Α.Μ. σχετικά με τους επιπλέον κανόνες ασφαλείας και υγιεινής που ισχύουν στο Ίδρυμα και στο εργαστήριο στο οποίο θα εκπονήσει τη διπλωματική/μεταπτυχιακή του/της εργασία.

Ο/Η Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια

(υπογραφή)

Ιωάννινα