PLÁN BEZPEČNOSTI A OCHRANY ZDRAVÍ PŘI PRÁCI NA STAVENIŠTI

Příloha č. 3: ZÁZNAM O SEZNÁMENÍ ZHOTOVITELU S PLÁNEM BOZP

Níže podepsaný vedoucí pracovník pověřený níže uvedenou společností (zhotovitelem) se zavazuje svým podpisem, seznámit všechny pracovníky společnosti s plánem BOZP a jeho revizemi stavby „ČOV PŘEROV – KALOVÁ KONCOVKA“**.** Seznámení se vztahuje i na jiné osoby v pracovněprávním vztahu zhotovitele i jiné osoby. Níže podepsaní pracovníci svým podpisem stvrzují za zhotovitele, že byli seznámeni s Plánem BOZP a že souhlasí s ustanoveními z tohoto dokumentu pro ně vyplývajícími.

Datum	Jméno pracovníka	Zhotovitel/funkce	Podpis