

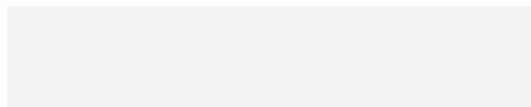
CLEANROOM – HIGIENA I STANDARDY PRACY W POMIESZCZENIACH WYSOKICH KLAS CZYSTOŚCI – WARSZTATY PRAKTYCZNE

Wzór oświadczenia o spełnieniu przez Uczestnika Warunków Wejścia do Clean Room
(podpisywane w dniu szkolenia).

Oświadczam, że w dniu dzisiejszym, wchodząc na teren clean room oraz strefy kontrolowanej:

1. Nie jestem chora/chory na chorobę zakaźną.
2. Nie mam żadnych, trwających zakażeń grzybiczych.
3. Na powierzchni skóry nie mam żadnych otwartych skaleczeń.
4. Nie wniosę żadnych sprzętów użytku osobistego takich jak: telefon komórkowy, aparat fotograficzny itp.
5. Nie mam makijażu oraz nie wniosę żadnej biżuterii, zegarków itp.
6. Zapoznam się z procedurami wskazanymi przez personel nadzorujący.
7. Będę się stosować do wytycznych i poleceń odnośnie poruszania się po strefie kontrolowanej przekazanych mi przez personel nadzorujący.

Zostałam/em poinformowana/y o tym, że w przypadku niezastosowania się do powyższych punktów, będę musiał/a natychmiastowo opuścić strefę clean room.



Data i podpis