ČESKÉ VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V PRAZE
Fakulta dopravní
ústav mechaniky a materiálů
Na Florenci 25, 110 00 Praha 1

Declaration

By my signature below, I hereby declare that I was familiar with the **Laboratory Safety Rules and Regulations** of the Laboratory of Department of Mechanics and Materials k618. I also confirm that I will follow them in all laboratories of the Institute of Mechanics and Materials k618.

Date	Name	Surname	Signature

ČESKÉ VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V PRAZE
Fakulta dopravní
ústav mechaniky a materiálů
Na Florenci 25, 110 00 Praha 1

Date	Name	Surname	Signature