



AALBORG UNIVERSITET

**Institut for
Medicin og Sundhedsteknologi**
Selma Lagerløfs Vej 249
9260 Gistrup
inst.hst@hst.aau.dk

Til alle studerende på Instituttet

Erklæring vedr. personlig sikkerhed og forsikringsforhold for studerende ved Institut for Medicin og Sundhedsteknologi

Undertegnede bekræfter følgende:

1. Jeg erklærer hermed, at jeg har forstået reglerne for sikker adfærd i laboratorierne for studerende og ansatte ved Institut for Medicin og Sundhedsteknologi ved at gennemlæse sikkerhedsinformationen præsenteret på hjemmesiden <https://www.hst.aau.dk/staff-and-students/working-environment-and-safety-at-hst#>. Jeg vil desuden løbende holde mig orienteret om ændringer i instituttet sikkerhedsinformation.
2. Jeg er bekendt med, at studerende er ikke omfattet af arbejdsmiljølovgivningen og at instituttet derfor anbefaler alle studerende at tegne en ansvarsforsikring, der omfatter studerendes arbejde på Universitetet.

Navn:

Semester:

Dato:

Underskrift: