

*Załącznik nr 4 do Regulaminu praktyk zawodowych dla studentów studiów I i II st.
realizowanych na Wydziale Nauk Ścisłych i Przyrodniczych
Uniwersytetu Szczecińskiego*

Szczecin, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko studenta/ki)

.....
(Numer albumu)

.....
(Kierunek i rok studiów)

.....
(Profil, poziom, forma studiów)

.....
(Miejsce praktyki)

.....
(Termin praktyki)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że przyjmuję na siebie obowiązek ubezpieczenia się od następstw nieszczęśliwych wypadków podczas praktyki studenckiej.

.....

(podpis studenta)