

.....

Tarnów, dnia

(imię, nazwisko)

.....

(nr albumu)

.....

(rok studiów)

Studia stacjonarne/niestacjonarne*

pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite magisterskie*

.....

(kierunek studiów, specjalność)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk Zawodowych Akademii Tarnowskiej oraz wewnątrz kierunkowymi wytycznymi dotyczącymi praktyki, a także z prawami i obowiązkami związanymi z realizacją praktyki.

Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na cały okres praktyki.

.....

(podpis studenta)

* Niepotrzebne skreślić