

Załącznik nr 2

Mińsk Mazowiecki, dnia.....

Imię i nazwisko.....

Adres.....

.....

Tel.....

Nazwa Uczelni

.....

Nr indeksu.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną i finansową za wszelkie ewentualne szkody, które wyrządę podczas odbywania praktyk studenckich.

Nie będę również zgłaszać roszczeń finansowych w przypadku nieszczęśliwych wypadków. Posiadam indywidualne ubezpieczenia OC/NNW obejmujące okres praktyk.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującymi Regulaminami Wewnętrznymi.

.....

(podpis studenta)