

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 wyrządzą podczas odbywania praktyk studenckich.

Posiadam indywidualne ubezpieczenia OC/ oraz ubezpieczenie kosztów postępowania poekspozycyjnego, obejmujące okres odbywania praktyk. Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującymi aktami wewnętrznymi SPZOZ.

.....

(podpis studenta)