

Bydgoszcz, dnia r.

.....
Nazwisko i imię studenta

.....
Numer albumu

.....
Kierunek, rok studiów

OŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU

W związku z praktykami zawodowymi, które odbywać będę w terminie od.....do.....
oświadczam, że (**proszę podkreślić właściwe**):

- 1) **jestem** ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków;
- 2) **nie jestem** ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków.

W przypadku braku ubezpieczenia oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y
o konieczności dokonania takiego ubezpieczenia w własnym zakresie i jestem świadoma/y
konsekwencji wynikających z jego braku, tj. w przypadku nieszczęśliwego wypadku uczelnia
ani zakład pracy nie ponoszą odpowiedzialności odszkodowawczej.

.....
czytelny podpis studenta