**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zostałam(em) zapoznana(y) z przepisami dotyczącymi prowadzenia praktyk zawodowych zgodnie z regulaminem praktyk zawodowych oraz instrukcją dla grupy tłumaczeniowej i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o:

* konieczności posiadania ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków\*
* konieczności posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej\*
* konieczności posiadania odpowiednich badań lekarskich\*.

Uniwersytet Bielsko-Bialski:

Praktyka po/w\* semestrze …........................................................................................

Kierunek .......................................................................................................................

Data szkolenia …..........................................................................................................

Prowadzący szkolenie …..............................................................................................

| Lp. | Nazwisko i Imię | Podpis studenta |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić