



Nazwisko i imię studenta

Poznań, dnia

.....
Kierunek, specjalność, rok studiów

.....
PESEL

.....
Tel. kontaktowy, e-mail

.....

OŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU

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

1. **jestem** ubezpieczona/y od nieszczęśliwych wypadków;
2. **nie jestem** ubezpieczony od nieszczęśliwych wypadków.

W przypadku braku ubezpieczenia oświadczam, że zostałam/em poinformowany o konieczności dokonania takiego ubezpieczenia w własnym zakresie i jestem świadoma/y konsekwencji wynikających z jego braku.

.....
PODPIS