



Nazwisko i imię studenta

Poznań, dnia .....

.....  
Kierunek, specjalność, rok studiów

.....  
Tryb 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