Załącznik nr 15

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zostałam(em) zapoznana(y) z przepisami dotyczącymi prowadzenia praktyk zawodowych zgodnie z „Instrukcją szkolenia studentów Uniwersytetu Bielsko-Bialskiego w zakresie organizacji i warunkami prowadzenia praktyk zawodowych” oraz zasadami BHP i ochrony informacji niejawnych 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\*

- konieczność posiadania zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego uwzględniającego potwierdzenie z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym\*

Uniwersytet Bielsko-Bialski:

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

Data szkolenia ………………………………………………

Prowadzący szkolenie ………………………………………………

………………………………………………

| Lp. | Nazwisko i Imię | Podpis studenta |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

\*) niepotrzebne skreślić