

Bydgoszcz, dnia ..... r.

.....  
Nazwisko i imię studenta

.....  
Numer albumu

.....  
Kierunek, rok studiów

### **OŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU**

W związku z praktykami, 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*