

- OŚWIADCZENIE STUDENTA -

**W ZWIĄZKU Z WNIOSEM O UMOŻLIWIENIE ODBYCIA PRAKTYK
W OKRESIE ZAGROŻENIA EPIDEMIOLOGICZNEGO WYWOŁANEGO WIRUSEM
SARS-CoV-2**

Oświadczam, że:

- a) dobrowolnie decyduję się na odbycie praktyki studenckiej,
- b) jestem świadomy ryzyka związanego z odbyciem praktyki, wynikającego z potencjalnej możliwości zetknięcia się z wirusem SARS-CoV-2,
- c) zobowiązuję się ściśle przestrzegać zaleceń dotyczących bezpieczeństwa odbywania praktyk, w szczególności wytycznych zawartych w rekomendacjach wydanych przez Ministra Zdrowia, Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego oraz Głównego Inspektora Sanitarnego w zakresie zasad postępowania w aktywnej fazie epidemii COVID-19,
- d) zobowiązuję się w pełni przestrzegać procedur bezpieczeństwa sanitarnego obowiązujących w miejscu odbywania praktyki studenckiej.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis studenta)