Poznań, dn. ………………………........

………………………..…………………………….

Imię i nazwisko

………………………..…………………………….

Nr albumu

……………………..……………………………….

Rok i kierunek studiów

**Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia NNW na okres praktyk**

Niniejszym oświadczam, iż posiadam ważną polisę ubezpieczeniową w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) obejmującą okres planowanej praktyki.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż w każdym momencie odbywania praktyki mam obowiązek posiadania dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie oraz okazanie go na prośbę opiekuna praktyk.

……………………………………………………………..

 Podpis studenta