

Kraków, dn.

Imię, Nazwisko.....

Student/-kasemestru I stopnia studiów
Akademia Górniczo-Hutnicza im. St. Staszica w Krakowie
Wydział Geologii, Geofizyki i Ochrony Środowiska

kierunek:

OŚWIADCZENIE studenta/-tki o ubezpieczeniu na czas realizacji praktyk zawodowych

W związku ze Zgodą Zakładu Pracy:

Nazwa Zakładu Pracy:

Adres Zakładu Pracy:

na realizację praktyki zawodowej w terminie:

oświadczam, że na cały okres realizacji ww. praktyki posiadam ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)*, kosztów leczenia (KL)* i i/lub odpowiedzialności cywilnej (OC)*, zgodnie z wymogami stawianymi przez Zakład Pracy.

Z poważaniem

.....
podpis studenta

* niepotrzebne skreślić

Niniejsze Oświadczenie stanowi dokument uzupełniający do Załącznika nr 3 do Zarządzenia nr 94/2023 Rektora AGH z dnia 14 grudnia 2023 r., w sprawie zasad organizacji praktyk studenckich w Akademii Górniczo-Hutniczej im. Stanisława Staszica w Krakowie, na podstawie wytycznych zawartych w § 3 pkt.12 ww. Zarządzenia.