**OŚWIADCZENIE STUDENTA**

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

student/ka kierunku Informatyka na wydziale WTEiI. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku posiadania ubezpieczenia NNW (Następstw Nieszczęśliwych Wypadków) na czas odbywania praktyki zawodowej.

………………………………………………………………………………………

(data i podpis)