

.....
Imię i nazwisko studenta/ki

.....
Kierunek studiów

.....
Rok studiów

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam aktualne ubezpieczenia i badania:

1/ OC (od odpowiedzialności cywilnej)

2/ NNW (od następstw nieszczęśliwych wypadków z poszerzeniem o ryzyko chorób zakaźnych obejmujące pokrycie kosztów postępowania profilaktycznego w przypadku ekspozycji zawodowej)

3/ Książeczkę zdrowia.

.....
Podpis studenta/ki