



Poznań 2020....r.

Imię i nazwisko studentki/studenta:

Kierunek, specjalizacja, rok studiów:

.....

Tel. kontaktowy, e-mail:

Oświadczenie o ubezpieczeniu

W związku z praktykami zawodowymi, które odbywać będę w terminie od do
oświadczam, że:

1. **jestem** ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)*;
2. **nie jestem** ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)*.

.....
Podpis studentki/studenta

*Niepotrzebne skreślić.