**Oświadczenie studenta**

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem organizacji praktyk   
w Uniwersytecie Opolskim i Instrukcją realizacji praktyk na jednolitych studiach magisterskich i studiach drugiego stopnia na kierunku Fizjoterapia na Uniwersytecie Opolskim.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o konieczności posiadania następujących dokumentów, niezbędnych do realizacji praktyk:

1. aktualnej książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych,
2. szczepienia przeciwko WZW typu B,
3. ubezpieczenia od OC i NW – poszerzone o ekspozycję zawodową,
4. obowiązkowej dokumentacji niezbędnej do zaliczenia praktyki (w tym dziennik praktyki),
5. innych dokumentów wymaganych przez placówkę

…………………………………… ……………………………………

Data Czytelny podpis