

IMIONA I NAZWISKO:

NR ALBUMU:

OŚWIADCZENIE STUDENTA

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

Oświadczam, że podczas realizacji praktyk w roku akademickim:

- a) posiadam aktualne zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do podjęcia/kontynuowania studiów na kierunku Fizjoterapia, które to zaświadczenie nie zawiera informacji o jakichkolwiek przeciwwskazaniach do podjęcia lub kontynuowania studiów na kierunku Fizjoterapia;
- b) posiadam aktualne orzeczenie od lekarza medycyny pracy do celów sanitarno-epidemiologicznych lub aktualną książeczką do celów sanitarno-epidemiologicznych dla studentów kierunku Fizjoterapia lub inny równorzędny dokument potwierdzający brak przeciwwskazań do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby;
- c) dysponuję badaniem bakteriologicznym kału na nosicielstwo z wynikiem ujemnym;
- d) posiadam zaświadczenie od lekarza POZ lub pielęgniarki POZ o szczepieniu w zakresie WZW typu B;
- e) posiadam aktualne ubezpieczenie od Odpowiedzialności Cywilnej (OC) i Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW) dla kierunków medycznych uwzględniające specyfikę kierunków medycznych, w szczególności – rozszerzone o ekspozycję na zakażenie wirusem HIV, żółtaczką typu B i C, co najmniej na okres trwania praktyk;
- f) dokument o niekaralności wydany przez Krajowy Rejestr Karny¹ został przeze mnie przedłożony i znajduje się w moich aktach osobowych – potwierdzam, że jego treść pozostaje aktualna i nie występują żadne przeszkody prawne do odbywania przeze mnie praktyk;
- g) załącznik nr 1 lub nr 2 do zarządzenia nr 28/2024 Rektora UO został przeze mnie przedłożony i znajduje się w moich aktach osobowych – potwierdzam, że jego treść pozostaje aktualna i nie występują żadne przeszkody prawne do odbywania przeze mnie praktyk;
- h) posiadam niezbędną odzież ochronną, obuwie spełniające standardy bezpieczeństwa i higieny pracy oraz identyfikator oraz zobowiązuję się do ich wykorzystywania w trakcie odbywania praktyk;
- i) posiadam obowiązkową dokumentację niezbędną do zaliczenia praktyki – określoną w instrukcji realizacji praktyk właściwych dla każdego kierunku.

Oświadczam, że na prośbę placówki udostępnię do wglądu wyżej wymienione oraz inne, wymagane przez placówkę dokumenty. **Jestem świadoma/świadomy, że uczelnia może zweryfikować moje oświadczenie, a brak wymaganych dokumentów może skutkować niedopuszczeniem do praktyki lub jej przerwaniem. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych informacji w niniejszym oświadczeniu może skutkować odpowiedzialnością dyscyplinarną, a także odpowiedzialnością cywilną wynikającą z ewentualnych szkód powstałych w związku z moim uczestnictwem w praktykach bez wymaganej dokumentacji.**

.....
(data i czytelny podpis)

¹ w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego – zgodnie z art. 21 ust. 3 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich