

Załącznik Nr 7

Toruń, dnia

.....
/imię i nazwisko, nr indeksu/

.....
/kierunek, tryb i rok studiów/

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany (-a) oświadczam, że na czas praktyki w
.....
w okresie
jestem ubezpieczony (-a) od następstw nieszczęśliwych wypadków.

.....
/podpis/