Imię i nazwisko uczestnika zajęć …………………………………

Numer albumu ………………………………….

Nazwa wydziału ………………………………..

Kierunek studiów ………………………………

Rok studiów ……………………………………

**OŚWIADCZENIE   
DOTYCZĄCE UDZIAŁU W JEDNORAZOWYCH ZAJĘCIACH DYDAKTYCZNYCH PROWADZONYCH POZA UKSW**

Ja niżej podpisany/a zostałem zapoznany z zasadami i przepisami wymaganymi do wzięcia

udziału w jednorazowych zajęciach dydaktycznych poza UKSW organizowanych

w dniu ………………………………. w ……………………………………………………….  
 (dd/mm/rrrr) (miejsce)

oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania i stosowania.

…………………………………… ………………….………………

(miejscowość i data) (podpis uczestnika)