.................................................... Kraków, dnia……….2023 r.

*IMIĘ I NAZWISKO*

.....................................................

*ADRES ZAMIESZKANIA*

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UBEZPIECZENIA NNW**

Niniejszym oświadczam, iż na czas trwania praktyki zawodowej realizowanej w ramach studiów pierwszego stopnia na kierunku ................................................................................................................................. .................................................................................................................................

prowadzonym na Wydziale Odlewnictwa Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie
w terminie ................... - ................... jestem ubezpieczony(na) od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW). Ubezpieczenie obejmuje swoim zakresem praktyki studenckie.

Posiadam polisę ubezpieczeniową nr ..................................... wystawioną przez ................................................................................................................................. ważną
w okresie od ...............................do...........................

 ....................................................

*PODPIS STUDENTA*