

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/-am się ze stanowiskiem Władz UKSW dot. ograniczenia zagranicznych wyjazdów i przyjazdów studentów, doktorantów i pracowników Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie w związku z zagrożeniem epidemiologicznym (Zarządzenie Nr 65/2020 Rektora UKSW z dnia 1 października 2020 r.).

Pomimo wyżej wskazanego stanowiska Władz UKSW, oświadczam, że **świadomie i na własną odpowiedzialność podejmuję decyzję** o realizacji wyjazdu i zobowiązuje się do przestrzegania procedury i zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego po powrocie z wyjazdu.

Nazwa instytucji:

.....

Kraj, miasto:

.....

Data wyjazdu (dd/mm/rrrr) i data powrotu (dd/mm/rrrr):

.....

.....

czytelny podpis pracownika/doktoranta¹

¹ Niepotrzebne skreślić