

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.

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis uczestnika)