**OŚWIADCZENIE STUDENTA**

**W ZWIĄZKU ZE STACJONARNĄ REALIZACJĄ STUDENCKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH W UNIWERSYTECIE ŚLĄSKIM W OKRESIE ZAGROŻENIA EPIDEMIOLOGICZNEGO WYWOŁANEGO WIRUSEM SARS-CoV-2**

Oświadczam, że:

1. Dobrowolnie decyduję się na odbycie studenckiej praktyki zawodowej w sposób bezpośredni (stacjonarny).
2. Jestem świadomy ryzyka związanego z odbyciem stacjonarnej praktyki, wynikającego z potencjalnej możliwości zetknięcia się z wirusem SARS-CoV-2.
3. Zobowiązuję się w pełni przestrzegać procedur bezpieczeństwa sanitarnego obowiązujących w miejscu odbywania praktyki studenckiej.

…………………………………………………… ……………………………………………………

(miejscowość i data) (podpis studenta)