

DEKLARACJA STUDENTA

Student/studentka*

Wydział

Kierunek studiów

Rok studiów

Poziom studiów

Nazwa organizatora praktyki

.....

Termin praktyki

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam* się z niżej przedstawionymi warunkami praktyki studenckiej i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

1. Student/studentka* zobowiązuje się do odbycia praktyki zgodnie z Kartą sylabusu praktyki, a ponadto do:
 - 1) przestrzegania ustalonego przez organizatora praktyki porządku i dyscypliny pracy;
 - 2) przestrzegania zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej;
 - 3) przestrzegania zasad zachowania tajemnicy służbowej i państwowej oraz ochrony poufności danych w zakresie określonym przez organizatora praktyki;
 - 4) przestrzegania zasad odbywania praktyk określonych przez Uczelnię.

2. Podstawą zaliczenia praktyki studenta/studentki* jest sporządzenie sprawozdania z przebiegu praktyki albo uzupełnienie dziennika praktyk, które potwierdza opiekun praktyki i pełnomocnik ds. praktyk.

.....
podpis studenta

Lublin, dnia

* niewłaściwe skreślić