Nazwisko i imię studenta:

……..

Nr albumu:

……..

Studia I-go stopnia/Studia II-go stopnia*

Data rozpoczęcia studiów:

semestr letni/zimowy, rok akademicki 20…./20….

*niepotrzebne skreślić

Dokumenty:

- orzeczenie/zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do praktycznej nauki zawodu;
- orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych;
- szczepienia ochronne w zakresie WZW typu B;
- potwierdzenie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas realizacji praktyki rozszerzone o klauzulę zwrotu udokumentowanych kosztów wynikających z profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego wynikającego z ekspozycji zawodowej na patogeny HIV i WZW oraz z tytułu odpowiedzialności cywilnej (OC), w tym za szkody w mieniu, jak i na osobie, jak również za szkody wynikające z ujawnienia danych osobowych;
- obowiązek informacyjny RODO;