Załącznik 2. *Oświadczenie studenta Uniwersytetu Opolskiego o zapoznaniu się z treścią Regulaminu organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim*

|  |  |
| --- | --- |
|  Opis: LogoUO czarne

|  |
| --- |
|  …………………………………………….….... Opole, dn. …………………………………… (*imię i nazwisko studenta/studentki* ............................................................................. *(numer telefonu kontaktowego)***OŚWIADCZENIE STUDENTA UNIWERSYTETU OPOLSKIEGO o zapoznaniu się z treścią** *Regulaminu organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim*Niżej podpisany(a) ……………..………………….…………………………………………………………………………, zamieszkały(a) w ………………………………………………………………………………………………….............................…, student(ka) Uniwersytetu Opolskiego oświadczam, że przed rozpoczęciem praktyki zapoznałem(am) się z treścią obowiązującego na Uniwersytecie Opolskim *Regulaminem organizacji praktyk* co potwierdzam własnoręcznym podpisem. ............................................................................. (*czytelny podpis studenta/studentki*) |

 |