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*) | |