

Oświadczenie

Kwituję pobranie 1 egzemplarza umowy o organizację studenckiej praktyki zawodowej zawartej w dniu..... pomiędzy: **Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym z siedzibą:** Al. Kraśnicka 100, 20-718 Lublin zwanym dalej Organizatorem praktyk zawodowych reprezentowanych przez:

.....
(imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora praktyki)

a **Uniwersytetem Medycznym w Lublinie** , 20-059 Lublin, Aleje Racławickie 1, zwanym dalej Uniwersytetem, reprezentowanym przez:

Prof. dr hab. n. med. Pawła Miotłę - Prodziekana Wydziału Lekarskiego na podstawie pełnomocnictwa Dziekana.

Po zapoznaniu się z treścią umowy, a w szczególności § 6, zobowiązuję się do jej przestrzegania.

Podpis Studenta/data