

OŚWIADCZENIE

1. Kwituję pobranie egzemplarza/y 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, reprezentowanym przez:

.....

(imię i nazwisko osoby reprezentującej Organizatora praktyki)

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

dr n. med. Katarzynę Sarnę-Boś, profesora Uczelni – Prodziekan Wydziału Lekarsko-Dentystycznego na podstawie pełnomocnictwa Dziekana.

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

.....

Podpis / data