Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości
im. Księcia Kazimierza Kujawskiego
w Inowrocławiu

Załącznik nr 5

dokument do zwrotu dla Uczelni

OŚWIADCZENIE STUDENTA O ZRZECZENIU SIĘ WSZELKICH ROSZCZEŃ Z TYTUŁU ODBYCIA PRAKTYKI

.....
Miejscowość, data

.....
(imię i nazwisko)

.....
(kierunek, specjalność, rok studiów)

Oświadczam, iż wszelkie koszty związane z odbyciem studenckiej praktyki zawodowej objętej programem studiów (np. koszty dojazdów, noclegi, ubezpieczenie NNW) pokryję samodzielnie. Nie będę rościł żadnych żądań z tytułu praktyki wobec:

.....
(nazwa jednostki przyjmującej)

i Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Księcia Kazimierza Kujawskiego.

.....
(czytelny podpis studenta, imię, nazwisko)