



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 zawodowej praktyki studenckiej objętej programem studiów (np. koszty dojazdów, noclegi, ubezpieczenie NNW, OC) 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)