

Oświadczenie

Oświadczam, że w czasie odbywania studenckich praktyk zawodowych/wakacyjnych, praktycznej nauki zawodu/szkolenia praktycznego w Szpitalu Specjalistycznym im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie odpowiem za wszystkie wyrządzone przeze mnie szkody materialne.

Oświadczam, że pokryję koszty ewentualnego profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego w trakcie wykonywania czynności zgodnie z programem praktyki/praktycznej nauki zawodu/szkolenia praktycznego w ramach przeszkolenia w Szpitalu Specjalistycznym im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie – dotyczy zajęć organizowanych indywidualnie przez studenta, w pozostałych przypadkach koszt profilaktycznego leczenia pokrywa Uczelnia kierująca studenta.

W przypadku ekspozycji zawodowej na krew lub IPM lub innego nieszczęśliwego zdarzenia z udziałem mojej osoby nie będę rościć pretensji wobec Szpitala.

.....

(Data i podpis osoby składającej oświadczenie)