**Oświadczenie studenta przystępującego do zajęć realizowanych na terenie Uczelni**

Imię i nazwisko studenta: ……………………….

Numer albumu: ……………………

Studia pierwszego, drugiego stopnia\*

Tryb studiów: stacjonarne, niestacjonarne\*

Wydział …………………..

Kierunek studiów: ………………..

Oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na uczestniczenie w następujących zajęciach realizowanych na terenie Uczelni:

1) ………………………………….………………………………….

2) ………………………………….………………………………….

3) ………………………………….………………………………….;

1. rozumiem i akceptuję warunki przeprowadzania wyżej wymienionych zajęć realizowanych na terenie Uczelni, wynikające z ograniczenia funkcjonowania Uniwersytetu Morskiego w Gdyni;
2. nie wykazuję objawów wskazujących na zarażenie COVID-19 i w ciągu ostatnich 14 dni nie miałem kontaktów z osobami chorymi na COVID-19 lub z osobami przebywającymi w kwarantannie lub izolacji z racji możliwości zarażenia.

……………………. …………………..………….

 miejscowość data, podpis studenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić