

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Imię i nazwisko studenta:.....

Numer indeksu:.....

Stopień studiów: I stopień/ II stopień*

Grupa:

**niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, iż:

- a) jestem zobowiązana/y do posiadania aktualnej polisy OC i NNW (dla studenta) z rozszerzeniem o ekspozycję zawodową na materiały zakaźne przez cały cykl kształcenia w Radomskiej Szkole Wyższej i zobowiązuje się do dostarczania do Uczelni każdej nowej polisy.
- b) posiadam szczepienie WZW typu B,
- c) jestem zobowiązana/y do posiadania aktualnej książeczki dla celów sanitarno-epidemiologicznych lub ważnego orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno – epidemiologicznych przez cały cykl kształcenia w Radomskiej Szkole Wyższej,
- d) zostałam/em poinformowana/y, iż w każdym momencie odbywania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych mam obowiązek posiadania i okazania dokumentów wskazanych w punktach a, b, c niniejszego Oświadczenia,
- e) zapoznałam/łem się z *Regulaminem kształcenia praktycznego na kierunku pielęgniarstwo studia I i II stopnia w Radomskiej Szkole Wyższej* i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów,
- f) zapoznałam/łem się z *Procedurą bezpiecznego postępowania z ostrymi narzędziami, odpadami medycznymi i środkami ochrony indywidualnej w Radomskiej Szkole Wyższej*.
- g) zapoznałam/łem się z *Procedurą postępowania po zranieniu lub kontakcie z materiałem zakaźnym w Radomskiej Szkole Wyższej*.

.....
miejsce, data

.....
czytelny podpis studenta**

***Student oświadcza pisemnie, własnoręcznym podpisem lub przez system ProAkademia poprzez zaznaczenie świadomej zgody.*