

.....
Imię i nazwisko

....., dnia

.....
Kierunek studiów

.....
Nr albumu

OŚWIADCZENIE

Będąc świadomym/ą zagrożenia związanego z możliwością zakażenia COVID-19, oraz pandemią, która na dzień złożenia oświadczenia panuje, **wyrażam zgodę** na udział w zajęciach dydaktycznych, egzaminach, zaliczeniach i innych spotkaniach (które nie mogą się odbyć w trybie zdalnym) na terenie Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Elblągu oraz w zakładowych pracowniach lub laboratoriach współpracujących z PWSZ w Elblągu, które zostaną przeprowadzone w terminie do 30 września 2020 r., licząc się ze wszelkimi negatywnymi konsekwencjami, jakie mogą wystąpić z uwagi na COVID-19.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem sanitarnym w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Elblągu i zobowiązuję się do jego stosowania.

.....
Podpis studenta