



OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(na), oświadczam, że po zapoznaniu się z Zarządzeniem nr 12/2021 Rektora Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku z dnia 03.03.2021r. r. w sprawie zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19 w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku, oraz mając na uwadze przepisy Ministra Zdrowia oraz zalecenia Głównego Inspektoratu Sanitarnego dotyczące ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu pandemii, wyrażam dobrowolną zgodę na uczestnictwo w stażu krajowym / zagranicznym* dla studentów V roku kierunku lekarskiego organizowanym w ramach projektu pn. „Program Zintegrowanego Rozwoju Jakości Kształcenia na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku”.

Data i czytelny podpis Studenta/Studentki

Oświadczam, iż moje uczestnictwo w stażu krajowym / zagranicznym * dla studentów V roku kierunku lekarskiego organizowanym w ramach projektu pn. „Program Zintegrowanego Rozwoju Jakości Kształcenia na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku” nie zakłóci realizacji programu studenckich praktyk zawodowych zgodnie z programem kształcenia na kierunku lekarskim UMB.

Data i czytelny podpis Studenta/Studentki

*niepotrzebne skreślić