

Ruda Śląska, dnia 08.04.2015 r.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) uczestnik(czka)
(Nazwisko i imię)

kwalifikacyjnego kursu zawodowego z kwalifikacji

T.15. ORGANIZACJA ŻYWIENIA I USŁUG GASTRONOMICZNYCH

(Oznaczenia i nazwa kwalifikacji)

wyodrębnionego w zawodzie „technik żywienia i usług gastronomicznych” w Centrum Kształcenia Praktycznego i Doskonalenia Zawodowego w Rudzie Śląskiej oświadczam, że posiadam/nie posiadam* ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.

W razie braku w/w ubezpieczenia zobowiązuję się do indywidualnego ubezpieczenia NNW na czas odbywania praktyki w dniach od 08.04.2015 r. do 14.11.2015 r.

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić

Ruda Śląska, dnia 08.04.2015 r.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) uczestnik(czka)
(Nazwisko i imię)

kwalifikacyjnego kursu zawodowego z kwalifikacji

T.15. ORGANIZACJA ŻYWIENIA I USŁUG GASTRONOMICZNYCH

(Oznaczenia i nazwa kwalifikacji)

wyodrębnionego w zawodzie „technik żywienia i usług gastronomicznych” w Centrum Kształcenia Praktycznego i Doskonalenia Zawodowego w Rudzie Śląskiej oświadczam, że posiadam/nie posiadam* ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.

W razie braku w/w ubezpieczenia zobowiązuję się do indywidualnego ubezpieczenia NNW na czas odbywania praktyki w dniach od 08.04.2015 r. do 14.11.2015 r.

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić