Uniwersytet Gdański Załącznik do polisy NNW

ul. Bażyńskiego 8 studentów na praktykach

80-309 Gdańsk

**Wydział Filologiczny** – *rok i kierunek*: ……………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko studenta** | **Data urodzenia** | **Termin rozpoczęcia i zakończenia praktyk** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

Ubezpieczenie NNW studentów podczas praktyk zawodowych finansowane jest ze środków Wydziału przeznaczonych na praktyki.

…………………………………… …………………………………

Data i podpis kierownika praktyk Pieczęć i podpis prodziekana