

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż każda osoba rozpoczynająca naukę w Wyższej Szkole Zdrowia, Urody i Edukacji w Poznaniu zobowiązana jest do posiadania:

1. Książeczki do celów sanitarno – epidemiologicznych z aktualnymi badaniami.*
2. Zaświadczenia o szczepieniu przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B.*
3. Ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NW).

Studenci kierunku dietetyka są zobowiązani dodatkowo posiadać badania na nosicielstwo w kierunku Shigella i Salmonella.

Zobowiązuję się do dostarczenia książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz zaświadczenia o szczepieniu przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B na spotkanie organizacyjne z opiekunem roku, które odbędzie się podczas inauguracji roku akademickiego.

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, iż z chwilą rozpoczęcia studiów każdego studenta obowiązuje posiadanie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NW), którego można dokonać w Uczelni w pierwszym miesiącu nauki.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis kandydata)