

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(nazwa placówki, w której osoba składająca oświadczenie sprawuje opiekę na praktykantami)

.....
(nazwa wydziału UŁ, dla którego przeznaczone jest oświadczenie)

Oświadczenie

Oświadczam, że dobrowolnie odstępuję od zawarcia umowy zlecenia i rezygnuję z wynagrodzenia za opiekę sprawowaną przeze mnie nad studentem/studentami*:

1.

2.

(imię i nazwisko studenta, nr albumu, rok, kierunek i tryb studiów)

Uniwersytetu Łódzkiego odbywającym/yymi* praktyki w:

.....
(nazwa szkoły/jednostki)

w okresie od do.....

(wskazać czas zgodny z czasem trwania praktyki)

.....
(miejsowość, data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*Niewłaściwe skreślić