

Imię i nazwisko .....

Nr albumu .....

Adres zamieszkania .....

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE REGULAMINÓW**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z:

- Regulaminem praktyk studenckich w UKSW,
- Programem praktyk zawodowych na kierunku archeologia prowadzonym w Instytucie Archeologii Wydziału Nauk Historycznych i Społecznych Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie,
- Szczegółowymi zasadami odbywania praktyk w Instytucie Archeologii UKSW.

Warszawa, dnia .....

.....

[własnoręczny podpis]