

### Oświadczenie

Oświadczam, że zostałam poinformowana o sytuacjach mogących mieć wpływ na realizację kształcenia praktycznego, zgodnie z zapisami Kodeksu Pracy (Dz.U. 1974, nr 24, poz. 141 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 3 kwietnia 2017 r. w sprawie wykazu prac uciążliwych, niebezpiecznych lub szkodliwych dla zdrowia kobiet w ciąży i kobiet karmiących dziecko piersią (Dz.U. 2017, poz. 796) i jestem świadoma, że w sytuacji narażenia na działanie czynników szkodliwych, mogę wnioskować o odsunięcie od realizacji praktyki zawodowej i jej kontynuację po ustąpieniu w/w okoliczności potwierdzonych zaświadczeniem lekarskim, stwierdzającym brak przeciwwskazań do realizowania praktyk zawodowych lub w przypadku ciąży, po okresie połogu (6 tygodni po porodzie).

Równocześnie oświadczam, że nie zachodzą u mnie w/w przesłanki mogące mieć wpływ na realizację praktyk zawodowych w aspekcie narażenia na w/w czynniki.

Katowice, dn. .... 20.....r.

.....  
Podpis Studenta