

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Ja, niżej podpisana/y .....  
Imię i Nazwisko

oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję zapisy Regulaminu zajęć mających szczególną formę w Instytucie Kulturoznawstwa i Dziennikarstwa Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 15/2023/2024 Dziekana Wydziału Filozoficznego Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie z dnia 20 maja 2024 r.

**Rodzaj zajęć mających szczególną formę**  
(należy zaznaczyć właściwe):

Zajęcia terenowe w ramach programu studiów na kierunku *Turystyka i rekreacja*.

Wizyta studyjna w ramach programu studiów na kierunku *Dziennikarstwo i komunikacja społeczna*.

Inne (należy wskazać):  
.....  
.....  
.....

**Termin i miejsce zajęć mających szczególną formę:**

Data:.....

Miejsce:.....

Godzina rozpoczęcia:.....

Godzina zakończenia:.....

Kraków, dn. ....

.....  
czytelny podpis