

FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT
PTE Természettudományi Kar

A hallgató adatai:

- Név (nyomtatott betűvel):
- Születési hely és idő:
- Anyja neve:
- Képzés neve:

Nyilatkozat:

Alulírott, mint a PTE hallgatója, felelősségem teljes tudatában az alábbiakat jelentem ki:

1. A fent megjelölt képzés keretében felvett kurzusok foglalkozásain saját felelősségemre veszek részt.

2. Aktuális fizikai és mentális állapotom az oktatáson és vizsgákon való részvételemet lehetővé teszi. Nincs tudomásom olyan krónikus betegségről vagy egészségügyi rendellenességről, amely gátolna a fokozott fizikai terheléssel járó gyakorlati követelmények teljesítésében.

3. Tudomásul veszem, hogy a képzés során az általam okozott bármilyen anyagi kárért, illetve a magamnak vagy másoknak okozott személyi sérülésért és balesetért teljes körű felelősséggel tartozom.

.....
nyilatkozattevő aláírása

2026. hó nap

Előttünk, mint tanúk előtt, a nyilatkozattevő a fenti okiratot saját kezűleg aláírta:

1. Tanú:
Név (nyomtatott betűvel) :

Lakcím:

Aláírás:

2. Tanú:
Név (nyomtatott betűvel) :

Lakcím:

Aláírás: