

Anexa 2 la contractul de studii universitare de licență / masterat

nr. _____ din _____

DECLARAȚIE

referitoare la starea de sănătate și respectarea regulilor de desfășurare a cursurilor, seminariilor și lucrărilor practice în cadrul Universității Naționale de Educație Fizică și Sport București

Subsemnatul,, având CNP..... **student / masterand** în anul grupa....., studii universitare de **licență / masterat** la **Facultatea de Educație Fizică și Sport / Kinetoterapie**, din cadrul Universității Naționale de Educație Fizică și Sport București, am luat cunoștință de disciplinele practice cuprinse în planul de învățământ, precum și numărul de ore destinat fiecărei discipline, pentru anul universitar _____.

Mă angajez să intru și să părăsesc spațiile destinate activităților didactice numai cu acordul cadrului didactic și în funcție de specificul fiecărei discipline voi respecta indicațiile cadrului didactic, referitoare la încălzire, execuții, formații, deplasări, începerea și încetarea activității.

Am luat cunoștință de regulile care trebuie respectate în desfășurarea lucrărilor practice și exonerez de orice răspundere Universitatea, precum și cadrele didactice cu care voi desfășura activitățile practice, în situația în care voi avea de suferit ca urmare a nerespectării indicațiilor cadrelor didactice sau a preexistenței vreunei boli sau afecțiuni în cazul parcurgerii activităților practice din anul universitar _____.

Totodată, declar pe proprie răspundere că nu sufăr de nici o boală sau afecțiune care să nu îmi permită efectuarea probelor practice la disciplinele care se desfășoară în bazele didactice UNEFS. În situația în care parcurgerea acestor discipline practice îmi va provoca afecțiuni, accidentări, răniri, vătămări sau agravarea unor boli preexistente exonerez de orice răspundere Universitatea și cadrele didactice cu care voi desfășura activitățile practice.

Cunoscând că declarațiile false sunt pedepsite de lege declar că sunt **APT / INAPT** pentru susținerea efortului fizic în cadrul acestor discipline practice.

Data:

Semnătura: