

Príloha B

VYHLÁSENIE O MLČANLIVOSTI

Ako študent/ka Univerzity Konštantína Filozofa v Nitre týmto čestne vyhlasujem, že zachovám mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach, o ktorých sa dozviem počas odbornej praxe.

Túto mlčanlivosť sa zaväzujem zachovať aj po ukončení praxe a štúdia.

Tento záväzok sa však nevzťahuje na prípady, v ktorých oznamovaciu povinnosť ustanovuje zákon č. 300/2005 Z. z. (Trestný zákon) v znení neskorších predpisov.

Meno a priezvisko:

Adresa:

Číslo OP:

Študijný program:

Stupeň štúdia:

V dňa

podpis študenta