Gdynia, ………………..……

…………………………………………….

*imię i nazwisko Studenta*

…………………………………………………..

*rok/stopień i kierunek studiów*

……………………………………………..

*imię i nazwisko Opiekuna*

**Dziekan**

**Wydziału Oceanografii i Geografii UG**

**dr hab. Waldemar Surosz**

**profesor Uniwersytetu Gdańskiego**

**P O D A N I E**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na udział w rejsie badawczym na r/v Oceanograf w terminie (*podać wnioskowany termin*) w związku z (*podać uzasadnienie udziału w rejsie*). Kierownikiem naukowym rejsu jest *(proszę podać imię i nazwisko).*

Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich zaleceń sanitarnych wprowadzonych w okresie zagrożenia zakażeniem SARS-Cov-2.

Dobrowolnie oświadczam, że **jestem**\*/**nie jestem**\* zaszczepiony przeciwko Covid–19, **jedną\***/**pełną\*** dawką**.**

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że kapitan statku ma prawo odmówić wstępu na pokład osobie niezaszczepionej, której obecność będzie wykraczała poza aktualnie obowiązujący limit obłożenia wynikający z rozporządzeń ministerialnych.

Podpis Studenta

Opinia opiekuna

Opinia Kierownika rejsu

\*zaznaczyć właściwe