



.....
pieczętka Uczelni

.....
imię i nazwisko studenta

.....
nr indeksu

**POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z REGULAMINEM
EGZAMINU DYPLOMOWEGO NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO/POŁOŻNICTWO
STUDIA STACJONARNE I STOPNIA**

W dniu roku zapoznałem/łam się
z zasadami Egzaminu dyplomowego z przygotowania zawodowego
na kierunku pielęgniarstwo/położnictwo studia stacjonarne I stopnia

.....
czytelny podpis Studenta