OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko: ……

Album studenta: ……

Oświadczam, że zapoznałam/ -łem się
z Regulaminem organizacji procesu dyplomowania
na kierunku pielęgniarstwo prowadzonym
w Wyższej Szkole Inżynierii i Zdrowia w Warszawie.

Warszawa, dn.…….

……
(czytelny podpis studenta)