

**Załącznik nr 4 do regulaminu praktyk zawodowych  
na studiach drugiego stopnia  
na kierunku pielęgniarstwo  
w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej  
w Głogowie**

Głogów, ..... r.

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(nr albumu)

.....  
(kierunek studiów)

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że w czasie studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Głogowie, odbyłem/odbyłam wszystkie obowiązujące planem studiów praktyki zawodowe.

.....  
*podpis studenta*