

**Załącznik nr 4 do regulaminu praktyk zawodowych
na studiach drugiego stopnia
na kierunku pielęgniarstwo
w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
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 Akademii Nauk Stosowanych w Głogowie, odbyłem/odbyłam wszystkie obowiązujące planem studiów praktyki zawodowe.

.....
podpis studenta