

Zgoda pacjenta na udział w egzaminie dyplomowym

Gdańsk, dnia.....

ZGODA PACJENTA NA UCZESTNICTWO
W PRAKTYCZNYM EGZAMINIE DYPLOMOWYM

Wyrażam zgodę na uczestniczenie w części praktycznej Egzaminu Dyplomowego na kierunku Pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia, organizowanego przez Wyższą Szkołę Zdrowia w Gdańsku w dniu na oddziale

.....

Podpis pacjenta/opiekuna pacjenta