

Jelenia Góra,

Karkonoska Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze
Wydział Nauk Medycznych i Technicznych
Katedra Nauk Medycznych

Student: **Nr albumu:**

Kierunek studiów: Pielęgniarstwo **Poziom studiów:** studia stopnia

Rok akademicki: 202..... /202.....

Rok studiów: **Semestr:**

OŚWIADCZENIE O BRAKU KOLIZJI PRAKTYK ZAWODOWYCH Z PRACĄ ZAWODOWĄ

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że planowane przeze mnie praktyki zawodowe w ramach podmiotu
w terminie od do nie kolidują z moimi obecnymi
obowiązkami zawodowymi.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej w przypadku poświadczenia nieprawdy.

.....
(data i czytelny podpis studenta)