

Załącznik nr 2 do Regulaminu egzaminu dyplomowego dla studentów pielęgniarstwa – studia I stopnia

Oświadczenie pacjenta o wyrażeniu zgody na obecność i czynności studenta przy nim w dniu praktycznego egzaminu dyplomowego.

Wyrażam zgodę na obecność studenta i jego czynności pielęgniarские wykonywane w ramach egzaminu zawodowego w dniu, w godzinach 7.30 – 13.30.

Zostałam/ -em poinformowana/-y o regulaminie egzaminu. Miałam/-em możliwość zadawania pytań i uzyskałam/ -em wyczerpujące wyjaśnienia.

.....
Pieczątka oddziału

.....
podpis i pieczętka osoby przyjmującej oświadczenie

.....
podpis pacjenta