

.....
imię i nazwisko studenta/ki

.....
miejsowość i data

.....
kierunek/specjalność

pieczętka zakładu pracy

Oświadczenie

Pan/i.....podczas wykonywania obowiązków służbowych realizuje zadania z zakresu promocji zdrowia oraz stosuje nowoczesne metody pielęgnowania i pracuje wg standardów.

.....
podpis Naczelnej Pielęgniarki

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



człowiek - najlepsza inwestycja