

Oświadczenie

Ja (*imię i nazwisko*), student Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach Wydziału.....
kierunku oświadczam, że nie posiadam tytułu zawodowego
(zaznaczyć właściwe):

- lekarza
- lekarza-dentysty
- pielęgniarce
- położnej
- ratownika medycznego

oraz doświadczenia w pracy na ww. stanowisku/stanowiskach.

.....
data

.....
czytelny podpis