

Data.....

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Specjalizacja*

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam kwalifikacje w zakresie badania fizykalnego.

Na studia licencjackie uczęszczałam/em w okresie od ..... do.....  
*rok rok*

Dyplom licencjata Nr..... Uzyskałam/em .....  
*data*

W załączeniu przedkładam oryginały do wglądu i kserokopię :

- 1) Dyplom licencjata
- 2) Suplement do dyplomu.

.....  
*Imię i nazwisko/czytelny podpis*