

.....

.....dnia.....

.....

.....

(dane studenta)

Oświadczenie studenta o zachowaniu w tajemnicy danych wrażliwych

Oświadczam, że wszystkie dane pacjenta uzyskane podczas praktycznego egzaminu dyplomowego wykorzystam tylko i wyłącznie w dniu egzaminu i zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszystkich powziętych danych po skończonym egzaminie praktycznym.

.....

(podpis studenta)