

Załącznik nr 3 do regulaminu kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w Państwowej Uczelni Angelusa Silesiusa

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
specjalizacja

OŚWIADCZENIE O ZMIANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że uległy zmianie moje dane osobowe:

Nieaktualne dane:

.....  
.....  
.....

Aktualne dane:

.....  
.....  
.....

· *Świadoma/y odpowiedzialności, potwierdzam zgodność w/w informacji ze stanem faktycznym.*

.....  
czytelny podpis uczestnika