

*Załącznik nr 4*  
*do Regulaminu praktyk zawodowych na studiach drugiego stopnia na kierunku*  
*pielęgniarstwo w Akademii Białskiej Nauk Stosowanych*  
*im. Jana Pawła II – Oświadczenie*

### **Oświadczenie**

Ja .....  
studentka (rok studiów i semestr nauki): .....  
nr albumu .....  
oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za decyzję kontynuowania praktyk będąc  
w ciąży.

.....  
Czytelny podpis studentki